



P R E F E I T U R A
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PROTOCOLO: 77.005/2023

ENTIDADE:

**NAHC – NÚCLEO
ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 13/2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REFERENTE -19ª PARCELA

DATA: 17/08/2023



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 13/2021.**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **17 de agosto de 2023**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **7ª Parcela**, no valor de **R\$ 66.488,21 (Sessenta e seis mil, quatrocentos e oitenta e oito mil reais e vinte e um centavos)** dando origem ao número do processo **20/2023**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA			EMPENHO Nº 09/2023
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC			FONE: 2125-7513
ENDEREÇO: RUA 2.870, Nº 903 BAIRRO CENTRO.			CEP: 88330-360
CNPJ: 76.708.098/0001-06	VIGÊNCIA: 31/12/2023	INÍCIO	01/01/2023
		TÉRMINO	31/12/2023
E-MAIL: NAHCBC@GMAIL.COM			
RESPONSÁVEL: MARILDA APARECIDA BRUSE			CPF: XXXXXXXXX
GESTOR DA PARCERIA: SANDRO KATZWINCKEL DA SILVA ROCHA			CPF: XXXXXXXXX

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em cópias e revestida das formalidades legais.
6. Obs: A Coordenadora Geral **MANUELA DE FÁTIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE**, e a Psicóloga **ANA CARLA MAGNO BONFÁ** não apresentaram suas Notas Fiscais, pois as mesmas excederam o número de Notas permitidas pela prefeitura conforme declaração em anexo.
7. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
8. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência do **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - NAHC** e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida nas formalidades legais. **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 17/08/2023.

Sandro Katzwinckel da Silva Rocha
Gestor de Parcerias
Matrícula:11923 – Decreto: 9627/2019

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018



Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei n.º. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06



PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 13/2021

7ª PARCELA

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

			Mês e Ano	08/2023	Anexo 01	
UNIDADE CONCEDENTE:						
COMPLEMENTO:						
ORDENADOR DA DESPESA:						
ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC						
CNPJ: 76.708.098/0001-06				Fone: 2125-7513		
ENDEREÇO: Rua 2870, nº. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC				CEP: 88.330-360		
E-MAIL: nahcbc@gmail.com						
RESPONSÁVEL: Marilda Aparecida Bruse (Presidente)				CPF: [REDACTED]		
NOTA DE EMPENHO Nº			DATA:	VALOR: 66.488,21		
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019			DATA: 25/01/2018	DEPÓSITO EM: 03/08/2023		
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº			DATA:			
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/						
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/07/2023						
HISTÓRICO DA FINALIDADE						
Atendimento ambulatorio e multidisciplinar com 60 vagas para crianças e adolescentes e 40 vagas para familiares e codependentes, com atendimento clinico individual e terapia de grupo.						
Documento			N.º	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ	cheque			
Extrato Bco	03/08/2023	76.708.098/0001-06	X	Depósito Fundo Municipal (Aditivo)	5.208,00	-
Extrato Bco	03/08/2023	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	66.488,21	-
	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2023, Ana C M Bonfa	-	4.271,23
18790265	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2023, Margarete Pavao Lopes	-	1.580,64
18790154	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2023, Marilene Ines de Oliveira	-	1.605,56
18790161	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2023, Vanessa Evangelista	-	1.708,80
Recibo	03/08/2023	[REDACTED]	X	Salário ref. 07/2023, Simone Ferreira Godoy	-	1.221,00
Recibo	03/08/2023	[REDACTED]	X	Salário ref. adto 13º salário, Simone Ferreira Godoy	-	660,00
18790159	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologo ref. 07/2023, Giordano da Silva Camiel	-	1.751,52
18790168	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 07/2023, Sandra A. Fiorentin	-	1.053,76
18790155	03/08/2023	[REDACTED]	X	Agente resgate ref. 07/2023, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	797,44
	03/08/2023	[REDACTED]	X	Coordenadora Geral, ref. 07/2023, Manuela de F.A.P. Duarte	-	5.035,21
Recibo	03/08/2023	[REDACTED]	X	Salário 07/2023, Kercia Regina Perondi Alessio	-	2.709,95
Recibo	03/08/2023	[REDACTED]	X	Salário adto 13º salário, Kercia Regina Perondi Alessio	-	1.500,00
18790153	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 07/2023, Daniela M. W. Correa	-	3.962,53
18790160	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2023, Cintia Barroso Paschoal	-	1.751,52
18790164	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref.07/2023, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	469,92
18790156	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2023, Kelli Cristine Albarnaz	-	4.094,96
18790166	03/08/2023	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 07/2023, Suzan Antunes	-	4.045,30
18790169	03/08/2023	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 07/2023, Alicia Keylia Pedroso da Silva	-	1.580,64
12	03/08/2023	47.602.182/0001-34	X	Psicologa ref. 07/2023, Jessica Julia Martins Serviços de Psicologia	-	3.168,00
Recibo	03/08/2023	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref.07/2023	-	3.273,17
156	03/08/2023	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 07/2023, Ismael Farias Vaz	-	2.856,00
GRF	03/08/2023	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 07/2023	-	518,40
INSS	03/08/2023	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 07/2023	-	13.963,93
DARF	03/08/2023	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob.autônomos - 07/2023	-	2.106,65
1636	03/08/2023	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 08/2023, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.400,00
DARF	03/08/2023	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF. 07/2023	-	43,20
213509721	04/08/2023	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref. 07/2023, Celesc Distribuição S.A.	-	231,72
Fatura	04/08/2023	07.854.402/0001-00	X	Agua e esgoto ref. 07/2023 Emasa	-	102,72
6289	07/08/2023	37.737.549/0001-73	X	Mat.de limpeza e higiene (Ideal Embatagens)	-	470,30
53192	08/08/2023	37.137.200/0001-09	X	Mat.de expediente (Dalia Comércio Eletronico Ltda)	-	82,60
73790	08/08/2023	02.786.117/0001-52	X	Mat.de expediente (Idalecio Eduardo EPP)	-	488,73
Fatura	09/08/2023	40.432.544/0001-47	X	Serviço telefonia e Internet,Claro S.A. ref. 08/2023	-	51,84
Fatura	11/08/2023	02.558.157/0001-62	X	Serviço telefonia e Internet,Vivo Telefônica S.A. ref. 08/2023	-	335,98
TOTAIS					R\$ 71.696,21	R\$ 68.893,22
					Saldo Anterior	R\$ 2.214,50
LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 14/08/2023					Saldo C/C + Aplicações	R\$ 5.017,49
					Soma para conferencia	R\$ 73.910,71 R\$ 73.910,71
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)				CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE		
 Marilda Aparecida Bruse (Presidente)				 Calisto Testoni Filho CONTADOR - CRC/SC 023723/0-1 CPF: 021.302.159-55		

Visualizar Pix agrupados

Extrato de conta corrente

G33311429538332014
11/08/2023 14:32:41

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Período do extrato de 31 / 07 / 2023 até 11 / 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.214,50 C
03/08/2023		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.046.522	5.208,00 C	
				03/08 FUNDO MUNICIPAL			
03/08/2023		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.190.140	66.488,21 C	
				03/08 PMBC FMDCA MOV			
03/08/2023		5271	99015	120 Transferido para Poupança	550.305.510.028.344	4.271,23 D	
				03/08 09:09 ANA CARLA MAGNO BONFA			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.046.618	1.580,64 D	
				03/08 08:56 MARGARETE PAVAO LOPES			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.049.806	1.605,56 D	
				03/08 08:56 MARILENE INES DE OLIVEIR			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.057.240	1.708,80 D	
				03/08 08:56 VANESSA EVANGELISTA			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.057.435	1.221,00 D	
				03/08 08:56 SIMONE FERREIRA GODOY			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.057.435	660,00 D	
				03/08 09:09 SIMONE FERREIRA GODOY			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	553.403.000.013.367	1.751,52 D	
				03/08 08:56 GIORDANO DA SILVA CARNIE			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	554.295.000.032.519	1.053,76 D	
				03/08 08:56 SANDRA A FIORENTIN			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.159	797,44 D	
				03/08 08:56 NAIRO ADAO P RIBEIRO			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.008.080	5.035,21 D	
				03/08 08:56 MANUELA FATIMA A P DUART			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.012.051	2.709,95 D	
				03/08 08:56 KERCIA R PERONDI ALESSIO			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.012.051	1.500,00 D	
				03/08 09:09 KERCIA R PERONDI ALESSIO			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.017.068	3.962,53 D	
				03/08 08:56 DANIELA M W CORREA			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.017.549	1.751,52 D	
				03/08 08:56 CINTIA B PASCHOAL			
03/08/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.017.666	469,92 D	
				03/08 08:56 FERNANDA F RODRIGUES			
03/08/2023		5271	99015	120 Transferido para Poupança	555.325.513.763.798	4.094,96 D	
				03/08 09:09 KELLI CRISTINE ALBARNAZ			
03/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.301	4.045,30 D	
				03/08 09:11 SUZAN ANTUNES			

03/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/08 09:12 Alicia Keylla Pedrosa Da S	80.302	1.580,64 D	
03/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/08 09:14 JESSICA JULIA M	80.303	3.168,00 D	
03/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA	80.304	3.273,17 D	
03/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ	80.305	2.856,00 D	
03/08/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	80.306	518,40 D	
03/08/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	80.307	13.963,93 D	
03/08/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	80.308	2.106,65 D	
03/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto UNICRED UNIAO	80.309	1.400,00 D	
03/08/2023	0000	13105	375 Impostos DARF - 76.708.098/0001-06 -8301	80.310	43,20 D	6.781,38 C
04/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CELESC DISTRIBUICAO SA	80.401	231,72 D	
04/08/2023	0000	13105	361 Pcto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	80.402	102,72 D	6.446,94 C
07/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS E	80.701	470,30 D	5.976,64 C
08/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 08:26 Magazine Luiza Marketplace	80.801	82,60 D	
08/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PAPELARIA COR-DE-ROSA	80.802	488,73 D	5.405,31 C
09/08/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	80.901	51,84 D	5.353,47 C
11/08/2023	5271	05271	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	81.101	335,98 D	
11/08/2023	0000	00000	999 S A L D O			5.017,49 C

Marilda A. Brasil

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.



Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei n.º. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06



Balneário Camboriú, 14 de agosto de 2023.

ILMO.SR.

Gestor do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente/CMDCA

Cumprimento-o cordialmente, vimos, mui respeitosamente, encaminhar a Vossa senhoria a **prestação de contas** do Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, referente ao recebimento da **sétima parcela** do **termo de colaboração FMDCA nº 13/2021**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei nº 3.104/2010).


MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC



Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei n.º. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 66.488,21**, relativo à parcela nº **07**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **03/08/2023** conforme extrato constante da destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis do Núcleo Assistencial Humberto de Campos, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

Outrossim, declaro ainda, que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajustes.

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **14 dias de agosto do ano 2023**.


MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

Nr Recibo

Nr Talão

Matric.(CNPJ/Previdência)

76.708.098/0001-06

em 07/2023 a importância de R\$ 4.271,23

(Quatro Mil Duzentos e Setenta e Um Reais e Vinte e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.248,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

5037596441 12/07166

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU //

Especificação

I Valor do Serviço Prestado... R\$ 5.248,00

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) R\$ 0,00

SOMA R\$ 5.248,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual R\$ 577,28

IV I.R. R\$ 399,49

V R\$ 0,00

VI R\$ 0,00

VII R\$ 0,00

VIII R\$ 0,00

SOMA R\$ 976,77

Valor Líquido R\$ 4.271,23

Assinatura

Nome Completo

ANA CARLA MAGNO BONFA

03/08/2023, 09:10

Banco do Brasil

Aplicação em poupança

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC

Agência 5271-X

Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome ANA CARLA MAGNO BONFA

Agência 305-0

Conta corrente 510028344-7

Variação 51

Valor 4.271,23

Destinação 0

Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 09:05:00

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 09:09:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Balneário Camboriú, 07 de agosto 2023.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do ISS da Psicóloga Ana Carla Magno Bonfá a mesma atingiu o valor anual do imposto que é de R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais).

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matric.(CNPJ/Previdência)

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

76.708.098/0001-06

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2023 a importância de R\$ 1.580,64

(Um Mil Quinhentos e Oitenta Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.776,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. ██████████		
Nro. do CPF ██████████		
Número CI	Conselho Regional	
001348188		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.776,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.776,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	195,30
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	195,30
Valor Líquido	R\$	1.580,64

Assinatura

Nome Completo
MARGARETE PAVAO LOPES

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome, NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome MARGARETE PAVAO LOPES
 Agência 1489-3
 Conta corrente 46618-2
 Valor 1.580,64
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 08:52:03

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18790265 - AVLS

Data da emissão da nota

07/08/2023 14:43:38

Data do fato gerador

07/08/2023 14:43:38

Código de Verificação

LOVX-AXLH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Não informado

Nome/Razão Social: MARGARETE PAVAO LOPES

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal:

Telefone: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: NACOES CEP: 88338140

Complemento: [REDACTED]

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: contatomargolopes@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.776,0000	1,0000	1.776,00	1.776,00	2,00000	35,52

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO PSICOLOGIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.776,00		Valor líquido = R\$ 1.776,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.776,00	0,00	35,52

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 238,87.



Verificar autenticidade

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E**

ACEITO EM

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nr Recibo	Nr Talão
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	Matric.(CNPJ/Previdência)	
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de	76.708.098/0001-06	

(Um Mil Seiscentos e Cinco Reais e Cinquenta e Seis Centavos)

em 07/2023 a importância de **R\$ 1.605,56** conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.804,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.	[REDACTED]	
Nro. do CPF	[REDACTED]	
Número CI	Conselho Regional	
3.620.027-8		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.804,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.804,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	198,40
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	198,40
Valor Líquido	R\$	1.605,56

Assinatura

Nome Completo

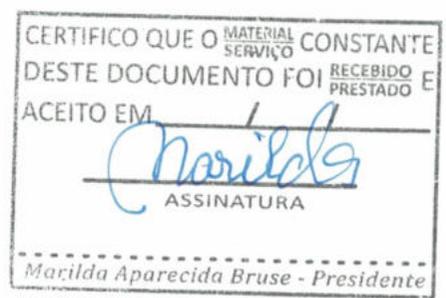
MARILENE INES DE OLIVEIRA

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado	
Nome	NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	5719-3
Creditado	
Nome	MARILENE INES DE OLIVEIRA
Agência	1489-3
Conta corrente	49806-8
Valor	1.605,56
Destinação	0
Data	Nesta data



Assinada por	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	03/08/2023 08:40:37
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	03/08/2023 08:56:22
Transação efetuada com sucesso.		
Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.		



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18790154 - AV
Data da emissão da nota	03/08/2023 10:25:
Data do fato gerador	03/08/2023 10:25:
Código de Verificação	ADUG-RYE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão Social: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 106541 Telefone: 4730810491
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
 Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.804,0000	1,0000	1.804,00	1.804,00	2,00000	36,08
Descrição do serviço: ATENDIMENTO MEDIAÇÃO FAMILIAR						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.804,00		Valor líquido = R\$ 1.804,00			

Códigos dos serviços:
 4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.804,00	0,00	36,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 242,64.



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM PRESTADO

Marilda
 ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2023 a importância de R\$ 1.708,80 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Setecentos e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.920,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

4484983 1209381

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU //

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV

V

VI

VII

VIII

	R\$	1.920,00
	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.920,00
III	R\$	211,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	211,00
Valor Líquido	R\$	1.708,80

Assinatura

Nome Completo
VANESSA EVANGELISTA

Banco do Brasil

03/08/2023, 08:56

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC

Agência 5271-X

Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome VANESSA EVANGELISTA

Agência 1489-3

Conta corrente 57240-3

Valor 1.708,80

Destinação 0

Data Nesta data

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

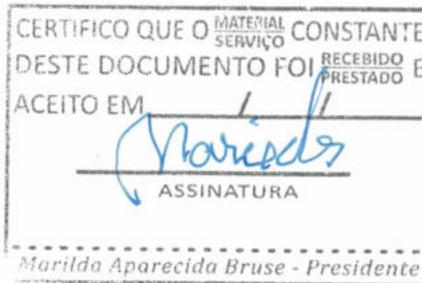
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 08:50:22

03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18790161 - AV
Data da emissão da nota	03/08/2023 10:44:30
Data do fato gerador	03/08/2023 10:44:30
Código de Verificação	7TPP-SM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VANESSA EVANGELISTA
 Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 178623 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED]: CENTRO CEP: 88330594
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: wanessa_e@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
 Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.920,0000	1,0000	1.920,00	1.920,00	2,00000	38,40
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.920,00			Valor líquido = R\$ 1.920,00		

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.920,00	0,00	38,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 258,24.



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO E
 DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO
 ACEITO EM 7/1

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Código Nome do funcionário C.C:
111 SIMONE FERREIRA GODOY CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais
Admissão 24/09/2018 CPF [REDACTED] PIS [REDACTED] CTPS [REDACTED]

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.320,00	
9101	I.N.S.S.	7,5000		99,00
Totais			1.320,00	99,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.221,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	792,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil



G336030851280301039
03/08/2023 08:56:22

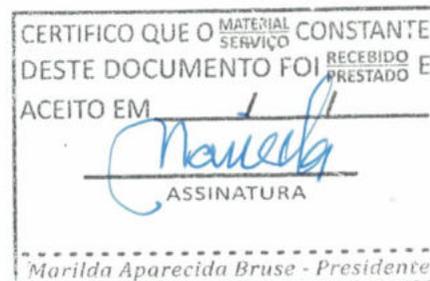
Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome SIMONE FERREIRA GODOY
Agência 1489-3
Conta corrente 57435-X
Valor 1.221,00
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 03/08/2023 08:32:25
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.

Código Nome do funcionário C.C:
111 SIMONE FERREIRA GODOY CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais
Admissão 24/09/2018 CPF [REDACTED] PIS [REDACTED] CTPS [REDACTED]

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	660,00	

Totais 660,00 0,00

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 660,00

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.320,00	0,00	660,00	52,80	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
Assinatura do funcionário:

03/08/2023, 09:10

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome SIMONE FERREIRA GODOY
Agência 1489-3
Conta corrente 57435-X
Valor 660,00
Destinação 0
Data Nesta data

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
PRESTADO ACEITO EM 03/08/2023
Marilda
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 03/08/2023 09:06:53
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 03/08/2023 09:09:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2023 a importância de **R\$ 1.751,52**
 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Setecentos e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta e Dois Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.968,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
 (% do Frete). O resultado corresponderá
 ao Reembolso, respeitado como limite máximo
 o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

5093675352

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV

V

VI

VII

VIII

R\$ 1.968,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 216,40

R\$ 1.751,52

Assinatura

Nome Completo

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome GIORDANO DA SILVA CARNIEL
 Agência 3403-7
 Conta corrente 13367-1
 Valor 1.751,52
 Destinação 0
 Data Nesta data

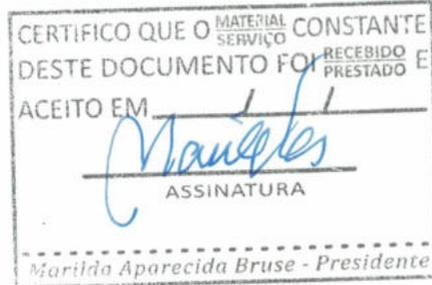
Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 08:48:51

03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18790159 - AVULSA

Data da emissão da nota

03/08/2023 10:37:4

Data do fato gerador

03/08/2023 10:37:4

Código de Verificação

NYJU-BT4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

Nome/Razão Social: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal: 182865

Telefone: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: VILA REAL CEP: [REDACTED]

Complemento: [REDACTED]

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: giordano.carniel@gmail.com

Site:

UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail:

Telefone:

UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.968,0000	1,0000	1.968,00	1.968,00	2,00000	39,36
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.968,00		Valor líquido = R\$ 1.968,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.968,00	0,00	39,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 264,70.



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
PRESTADO

ACEITO EM: *Marilda*
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

(Um Mil e Cinquenta e Tres Reais e Setenta e Seis Centavos)

em 07/2023 a importância de **R\$ 1.053,76**
 conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.184,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
 (% do Frete). O resultado corresponderá
 ao Reembolso, respeitado como limite máximo
 o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

51186209

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...
 II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

Descontos

III Inss Contribuinte Individual
 IV
 V
 VI
 VII
 VIII

SOMA	R\$	1.184,00
SOMA	R\$	1.184,00
III	R\$	130,20
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	130,20
Valor Líquido	R\$	1.053,76

Assinatura

Nome Completo

SANDRA APARECIDA FIORENTIN

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome SANDRA A FIORENTIN
 Agência 4295-1
 Conta corrente 32519-8
 Valor 1.053,76
 Destinação 0
 Data Nesta data

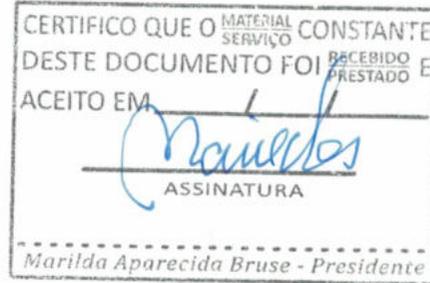
Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 08:52:44

03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18790168 - AVL

Data da emissão da nota

03/08/2023 11:12:2

Data do fato gerador

03/08/2023 11:12:2

Código de Verificação

57AK-EGS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANDRA APARECIDA FIORENTIN

Nome/Razão Social: SANDRA APARECIDA FIORENTIN

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal:

Endereço: [REDACTED]

Número: [REDACTED]

Bairro: [REDACTED]

CEP: [REDACTED]

Telefone:

Complemento: AP 04

Município: ITAJAÍ

E-mail: fiorentin.psico@gmail.com

Site:

UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail:

Telefone:

UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.184,0000	1,0000	1.184,00	1.184,00	2,00000	23,68
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA						

Local da prestação do serviço: ITAJAÍ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.184,00		Valor líquido = R\$ 1.184,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.184,00	0,00	23,68

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 159,25.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E
ACEITO EM

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2023 a importância de R\$ 797,44

(Setecentos e Noventa e Sete Reais e Quarenta e Quatro Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
896,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
1015692849		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	896,00	896,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	0,00	0,00
SOMA	896,00	896,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual		98,00
IV		0,00
V		0,00
VI		0,00
VII		0,00
VIII		0,00
SOMA	98,00	98,00
Valor Líquido	797,44	797,44

Assinatura

Nome Completo
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome NAIRO ADAO P RIBEIRO
Agência 5271-X
Conta corrente 5159-4
Valor 797,44
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

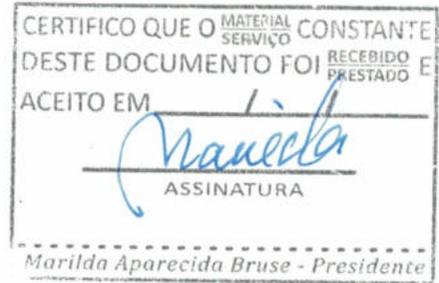
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 08:48:16

03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18790155 - AVL

Data da emissão da nota

03/08/2023 10:30:3

Data do fato gerador

03/08/2023 10:30:3

Código de Verificação

UUXZ-EPF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

Nome/Razão Social: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal: 182221

Telefone: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Número: [REDACTED]

Bairro: DOS MUNICIPIOS CEP: 88337420

Complemento: [REDACTED]

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.09	896,0000	1,0000	896,00	896,00	2,00000	17,92

Descrição do serviço: ATENDIMENTO AGENTE DE RESGATE

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 896,00			Valor líquido = R\$ 896,00		

Códigos dos serviços:

4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	896,00	0,00	17,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 120,51.



Verificar autenticidade

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTAÇÃO FOI RECEBIDO E
PROSTADO**

ACEITO EM

ASSINATURA

Aporecida Aporecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2023 a importância de R\$ 5.03

conforme discriminativo abaixo.

(Cinco Mil e Trinta e Cinco Reais e Vinte e Um Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
6.432,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU //

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV I.R.

V

VI

VII

VIII

SOMA

SOMA

Valor Líquido

Assinatura

Nome Completo

MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome MANUELA FATIMA A P DUARTE
 Agência 5271-X
 Conta corrente 8080-2
 Valor 5.035,21
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

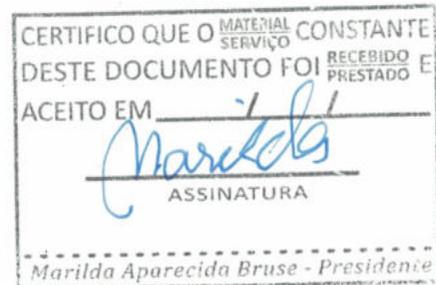
03/08/2023 08:39:33

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.



Balneário Camboriú, 07 de agosto 2023.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do ISS da Coordenadora Geral Manuela de Fátima Almeida Pessoa Duarte a mesma atingiu o valor anual do imposto que é de R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais).

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida

Código 112 Nome do funcionário **KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO** C.C.:
Admissão 15/10/2018 CPF [REDACTED] PIS [REDACTED] 2.0 CTPS [REDACTED] CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.000,00	
9101	I.N.S.S.	8,7683		263,05
9151	I.R.	7,50		27,00
Totais			3.000,00	290,05
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.709,95
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.472,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil

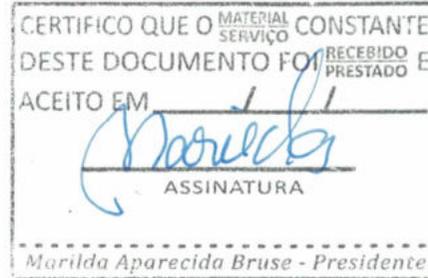
Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO
Agência 5271-X
Conta corrente 12051-0
Valor 2.709,95
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 08:35:05

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.

Código 112 Nome do funcionário **KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO** C.C.:
Admissão 15/10/2018 CPF [REDACTED] PIS [REDACTED] CTP [REDACTED] CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	1.500,00	
		Totais	1.500,00	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.500,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.000,00	0,00	1.500,00	120,00	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

03/08/2023, 09:10

Banco do Brasil

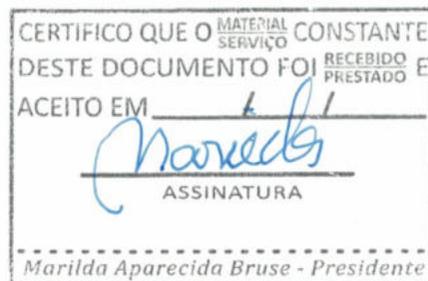
Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO
Agência 5271-X
Conta corrente 12051-0
Valor 1.500,00
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 09:06:20
03/08/2023 09:09:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2023 a importância de **R\$ 3.962,53**

(Tres Mil Novecentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.800,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF : [REDACTED]		
Número Ci	Conselho Regional	
5077527215		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.800,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.800,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	528,00
IV I.R.	R\$	309,47
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	837,47
Valor Líquido	R\$	3.962,53

Assinatura

Nome Completo
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome DANIELA M W CORREA
Agência 5271-X
Conta corrente 17068-2
Valor 3.962,53
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

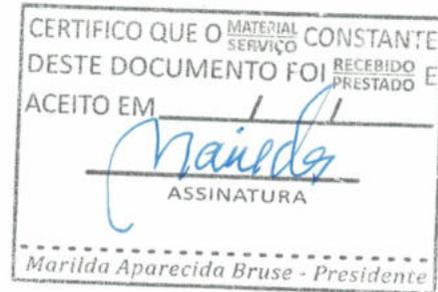
03/08/2023 08:51:33

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18790153 - AVLS

Data da emissão da nota

03/08/2023 10:20:46

Data do fato gerador

03/08/2023 10:20:46

Código de Verificação

J2SZ-WE4P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

Nome/Razão Social: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191619

Telefone: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: NACOES CEP: 88338130

Complemento: [REDACTED]

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: danielamolke@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	4.800,0000	1,0000	4.800,00	4.800,00	2,00000	96,00

Descrição do serviço: RESPONSÁVEL TÉCNICA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.800,00			Valor líquido = R\$ 4.800,00		

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	0,00	96,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 645,60.



Verificar autenticidade

 CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nr Recibo	Nr Talão
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	Matric.(CNPJ/Previdência)	
	76.708.098/0001-06	

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2023 a importância de R\$ 1.751,52 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Setecentos e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta e Dois Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.968,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

32.364.014-X 12/13149

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU / /

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.968,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.968,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	216,48
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	216,48
Valor Líquido	R\$	1.751,52

Assinatura

Nome Completo
CINTIA BARROSO PASCHOAL

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

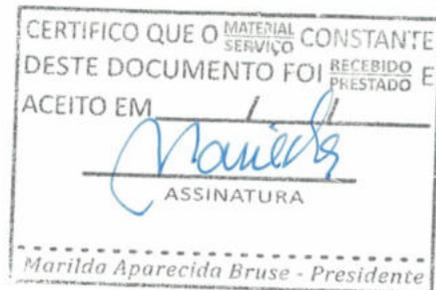
Creditado

Nome CINTIA B PASCHOAL
Agência 5271-X
Conta corrente 17549-8
Valor 1.751,52
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 03/08/2023 08:49:40
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18790160 - AVLS

Data da emissão da nota

03/08/2023 10:39:23

Data do fato gerador

03/08/2023 10:39:23

Código de Verificação

JA48-JC5R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CINTIA BARROSO PASCHOAL

Nome/Razão Social: CINTIA BARROSO PASCHOAL

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Endereço: Número: Bairro: CENTRO CEP

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.968,0000	1,0000	1.968,00	1.968,00	2,00000	39,36

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.968,00			Valor líquido = R\$ 1.968,00		

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.968,00	0,00	39,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 264,70.



Verificar autenticidade

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
PRESTADO**

ACEITO EM

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2023 a importância de **R\$ 469,**
 conforme discriminativo abaixo.

(Quatrocentos e Sessenta e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
528,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
 (% do Frete). O resultado corresponderá
 ao Reembolso, respeitado como limite máximo
 o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

5080896

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

//

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	528,00	
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	0,00	
SOMA	528,00	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	58,00	
IV	0,00	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
SOMA	58,00	
Valor Líquido	R\$ 469,92	

Assinatura

Nome Completo

FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

03/08/2023, 08:56

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome FERNANDA F RODRIGUES
 Agência 5271-X
 Conta corrente 17666-4
 Valor 469,92
 Destinação 0
 Data Nesta data

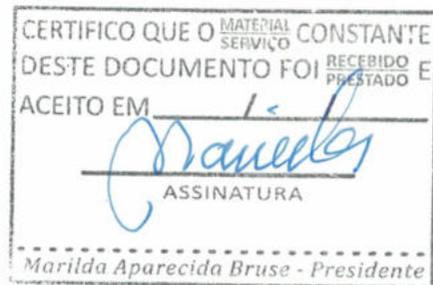
Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 08:51:03

03/08/2023 08:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18790164 - AVL
Data da emissão da nota	03/08/2023 10:52:3
Data do fato gerador	03/08/2023 10:52:3
Código de Verificação	FHGS-1EM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

Nome/Razão Social: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]

Complemento: APTO 5 [REDACTED]

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail:

Telefone:

UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	528,0000	1,0000	528,00	528,00	2,00000	10,56
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 528,00		Valor líquido = R\$ 528,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	528,00	0,00	10,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
- Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
- Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
- Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 71,02.



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E

ACEITO EM

Marilda

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

(Quatro Mil e Noventa e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)

em 07/2023 a importância de **R\$ 4.094,96**

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.992,00	0,00%	0,00

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.992,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.992,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	549,00
IV I.R.	R\$	347,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	897,00
Valor Líquido	R\$	4.094,96

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev.	
Nro. do CPF	
Número CI	Conselho Regional
3.322.555	12/03337
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	//

Assinatura

Nome Completo
KELLI CRISTINE ALBARNAZ

03/08/2023, 09:10

Banco do Brasil



G333030905333238023
 03/08/2023 09:09:53

Aplicação em poupança

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome KELLI CRISTINE ALBARNAZ
 Agência 5325-2
 Conta corrente 513763798-6
 Variação 51
 Valor 4.094,96
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 03/08/2023 09:04:10
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 03/08/2023 09:09:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO ACEITO EM

Marilda
 ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota **18790156 - AVULSA**
 Data da emissão da nota **03/08/2023 10:33:23**
 Data do fato gerador **03/08/2023 10:33:23**
 Código de Verificação **GWVY-LU7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KELLI CRISTINE ALBARNAZ
 Nome/Razão Social: KELLI CRISTINE ALBARNAZ
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 185987 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: kelli.albarnaz@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
 Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	4.992,0000	1,0000	4.992,00	4.992,00	2,00000	99,84
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.992,00		Valor líquido = R\$ 4.992,00			

Códigos dos serviços:
 4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.992,00	0,00	99,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 671,42.



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM: 11/08/2023

 ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nr Recibo	Nr Talão
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	Matric.(CNPJ/Previdência)	
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de	76.708.098/0001-06	

(Quatro Mil e Quarenta e Cinco Reais e Trinta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.920,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.	[REDACTED]	
Nro. do CPF	[REDACTED]	
Numero CI	Conselho Regional	
3652049		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

em 07/2023 a importância de R\$ 4.045,30 conforme discriminativo abaixo.

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.920,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.920,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	541,00
IV I.R.	R\$	333,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	874,00
Valor Líquido	R\$	4.045,30

Assinatura

SUZAN ANTUNES

Nome Completo

03/08/2023, 09:12

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.43
 5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230803120218067181612
 CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
 VALOR: 4.045,30
 DATA: 03/08/2023 - 09:11:07

PAGO PARA: Suzan Antunes
 CPF: ***.236.979-***
 CHAVE PIX: +5547996222565
 INSTITUICAO: 82639451 COOP VIACREDI
 AGENCIA: 0101 - CONTA: 0000000000009817441
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 03/08/2023 - 09:11:08

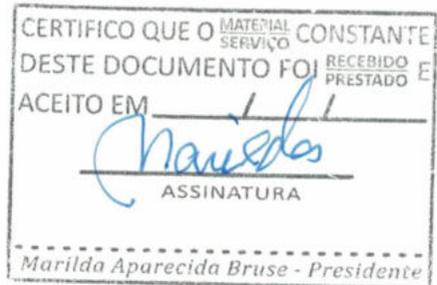
DOCUMENTO: 080301
 AUTENTICACAO SISBB: 5.D59.D77.F66.EFD.5BA

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Suvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18790166 - AVULSA

Data da emissão da nota

03/08/2023 11:04:23

Data do fato gerador

03/08/2023 11:04:23

Código de Verificação

6ZG4-2L0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SUZAN ANTUNES

Nome/Razão Social: SUZAN ANTUNES

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal: 191589

Telefone: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: SANTA REGINA CEP: [REDACTED]

Complemento: APTO [REDACTED]

Município: CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: suzanantunes9@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
27.01	4.920,0000	1,0000	4.920,00	4.920,00	2,50000	123,00
Descrição do serviço: ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL						

Local da prestação do serviço: CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.920,00		Valor líquido = R\$ 4.920,00			

Códigos dos serviços:

27.01 - Serviços de assistência social..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.920,00	0,00	123,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 661,74.



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E REGISTRADO

ACEITO EM _____

Marilda

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Púb

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matric.(CNPJ/Previdência)

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

76.708.098/0001-06

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2023 a importância de R\$ 1.580,64

(Um Mil Quinhentos e Oitenta Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.776,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5.773.568		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.776,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	
SOMA	R\$	1.776,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	19,00
IV	R\$	
V	R\$	
VI	R\$	
VII	R\$	
VIII	R\$	
SOMA	R\$	19,00
Valor Líquido	R\$	1.580,64

Assinatura

Nome Completo

ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

03/08/2023, 09:13

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.03
 5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230803120059904102195
 CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
 VALOR: 1.580,64
 DATA: 03/08/2023 - 09:12:07

PAGO PARA: Alicia K P Silva
 CPF: ***.798.669-**
 CHAVE PIX: 08279866965
 INSTITUICAO: 10348181 CC VALE DO ITAJAI E LITORA
 AGENCIA: 2606 - CONTA: 00000000000000078247
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 03/08/2023 - 09:12:09

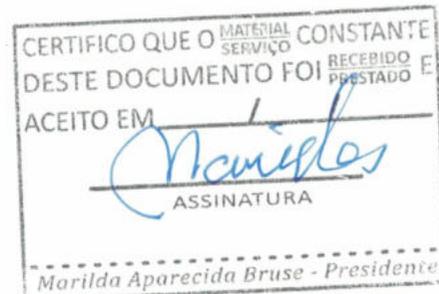
DOCUMENTO: 080302
 AUTENTICACAO SISBB: E.D23.941.896.050.OFF

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18790169 - AVULSA

Data da emissão da nota

03/08/2023 11:18:

Data do fato gerador

03/08/2023 11:18:

Código de Verificação

YULB-TY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

Nome/Razão Social: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal:

Telefone:

Endereço: [REDACTED] Número: 134 Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: aliciaa_keylla@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.776,0000	1,0000	1.776,00	1.776,00	2,00000	35,52

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.776,00		Valor líquido = R\$ 1.776,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.776,00	0,00	35,52

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 238,87.



Verificar autenticidade

**CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E**

ACEITO EM

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Púb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.23
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230803120758194544242
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 3.168,00
DATA: 03/08/2023 - 09:14:02

PAGO PARA: Jessica Julia M
CNPJ: 47.602.182/0001-34
CHAVE PIX: 47602182000134
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000235619230
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 03/08/2023 - 09:14:03

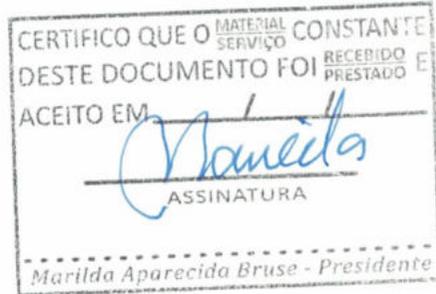
DOCUMENTO: 080303
AUTENTICACAO SISBB: A.6B8.42A.20E.E8B.F63

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-
0000000012 / A1

Data e Hora da Emissão
02/08/2023 12:54:32

Competência
8/2023

Código de Verificação
KCXJ-VINN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 47.602.182/0001-34 Inscrição Municipal: 338918
 Nome fantasia: CONECTA PSICOLOGIA
 Nome empresarial: JESSICA JULIA MARTINS SERVICOS DE PSICOLOGIA
 Endereço: SAO FRANCISCO DO SUL, 947 CEP: 88309-090
 Bairro: SAO VICENTE Fone: 1934912210
 Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: psicojessicamartins@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal:
 Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 Endereço: R 2070, 554 CEP: 88330-454
 Bairro: CENTRO Fone:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente prestação de serviços em Psicologia Escolar e Psicologia Clínica no mês de julho de 2023.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 PRESTADO ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 3.168,00

Código do Serviço:
4.16 - Psicologia

Natureza de Operação:
501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
3.168,00	3.168,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	3.168,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
 - DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Públi

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: JESSICA JULIA MARTINS SERVICOS DE PSICOLOGIA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº0000000012 / A1, EMITIDA EM 02/08/2023 NO VALOR DE R\$ 3.168,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___ / ___ / ___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____



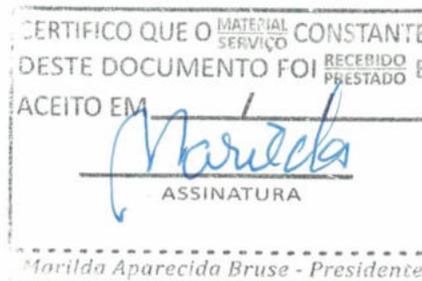
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 310029
CPF [REDACTED]
Nome favorecido RODRIGO ISLEY DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.304
Valor 3.273,17
Destinação 0
Data transferência 03/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 29E31CBA63A6C768



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 09:23:38

03/08/2023 09:45:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Nº

RECIBO

Valor

R\$ 3.273,44

Recebi (emos) de

Fluete Administracão Humberto de Campos NRE

A importância de

Três mil duzentos e setenta e três
reais e doze centavos.

Correspondente a

pagamento de aluguel do imóvel situado na
R. 2878, nº 903, Loteo, Balneário Camboriú/SC.

Pela

assinatura

do presente

Belmaro Camboriú 03 de agosto, 2023

Emitente

Rodrigo Hales da Silva
Corretor de Imóveis
CRECI/SC 14821
CFC 99911-9938
(47)

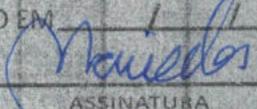
Endereço

Assinatura



CERTIFICO QUE O CONTEÚDO DESTA FOLHA É VERDADEIRO E CONSTANTE COM O ORIGINAL.

ACEITO EM



ASSINATURA

Márcia Aparecida Brusca - Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO
 Conta corrente (com DV) 254577
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ISMAEL FARIAS VAZ
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 80.305
 Valor 2.856,00
 Destinação 0
 Data transferência 03/08/2023

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB 0DB5D8E1671BF946

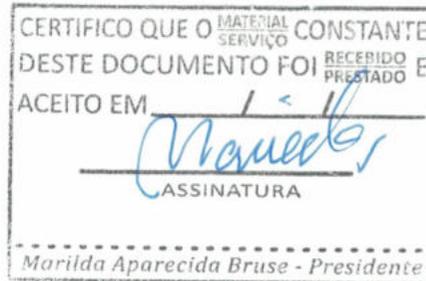
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 09:27:25

03/08/2023 09:45:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	156 -
Data da emissão da nota	02/08/2023 17:28:1
Data do fato gerador	02/08/2023 17:28:1
Código de Verificação	199L-RYE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS
 Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.023.962/0001-76 Inscrição Municipal: 178868 Telefone: 4733679260
 Endereço: ISRAEL Número: 431 Bairro: DAS NAÇÕES CEP: 88338270
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: societario@martinseamorim.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
 Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855
 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.01	2.856,0000	1,0000	2.856,00	2.856,00	2,00000	57,12
Descrição do serviço: CONSULTAS						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.856,00		Valor líquido = R\$ 2.856,00			

Códigos dos serviços:
 4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.856,00	0,00	57,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 PRESTADO

ACEITO EM

Marilda Aporecida Bruse
 ASSINATURA

Marilda Aporecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.45.00
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85800000005-4 18400179230-7
 80767905087-4 67080980001-1
 Data do pagamento 03/08/2023
 CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06
 COMPETENCIA 07/2023
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/08/2023
 VALOR DEPOSITO 518,40
 Valor Total 518,40
 Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
 de segurança e será processada após análise.
 O comprovante definitivo somente sera emitido
 apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 09:32:47

03/08/2023 09:45:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/07/2023 - 18:36:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)30810491
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.480,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 518,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 518,40
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858000000054 184001792307 807679050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/07/2023 - 18:36:23

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM 1
Marilda
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)30810491
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.480,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 518,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 518,40
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858000000054 184001792307 807679050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.45.00
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85800000139-5 63930385232-5
 30071623208-0 99565918858-2
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 03/08/2023
 Numero do Documento 07.16.23208.9956591-8
 Valor Total 13.963,93
 =====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
 Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
 de segurança e será processada após análise.
 O comprovante definitivo somente sera emitido
 apos a quitacao.

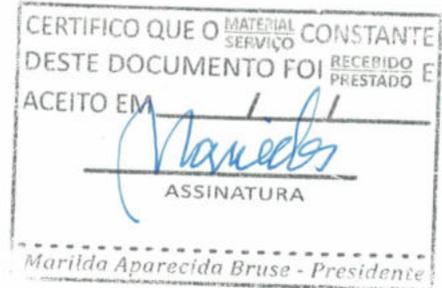
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 09:35:08

03/08/2023 09:45:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



CNPJ
76.708.098/0001-06

Razão Social
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Período de Apuração
Julho/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.16.23208.9956591-8

Pagar este documento até

18/08/2023

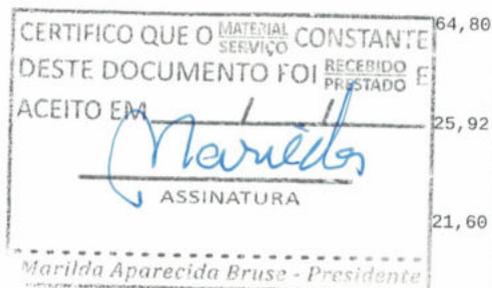
Observações
Nº Recibo Declaração: 50000150543543

Valor Total do Documento

13.963,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	362,05			362,05
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	4.423,32			4.423,32
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	864,00			864,00
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	8.042,40			8.042,40
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	108,00			108,00
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	8,64			8,64
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	43,20			43,20
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC	64,80			64,80
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	25,92			25,92
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	21,60			21,60
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				



SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/2

27/07/2023 21:13:30

85800000139 5 63930385232 5 30071623208 0 99565918858 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000139 5 63930385232 5 30071623208 0 99565918858 2



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.23208.9956591-8
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 13.963,93

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	13.963,93			13.963,93

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM 11 / 11 / 2023

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 27/07/2023 18:37:28.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo BfNLTelcNco00000.SFP é:

4c6f7fdf-d135-4094-80db-caf7b16dc0f0

Transmissor: TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103

Inscrição do Transmissor: 09216120000103

Responsável: TESTONI E ROCHA LTDA

Inscrição do Responsável: 02130215955

Competência: 07/2023

NRA: BfNLTelcNco00000

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: CALISTO TESTONI FILH

Telefone: 004733660147

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/07/2023
HORA: 18:36:23
PÁG: 0001/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000054 184001792307 807679050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00

OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC PIS/PASEP/CI CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO CBO JAM

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO	JAM
KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	3.000,00	1.500,00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	15/10/2018	01				04221	
SIMONE FERREIRA GODOY	1.320,00	660,00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	24/09/2018	01			360,00	0,00	
						100,62				158,40	05143	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000054 184001792307 807679050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0
 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA	1.776,00	0,00	0,00	0,00	195,36	13	13	01		0,00	02515
ANA CARLA MAGNO BONFA	5.248,00	0,00	0,00	0,00	577,28	13	13	01		0,00	02515
CINTIA BARROSO PASCHOAL	1.968,00	0,00	0,00	0,00	216,48	13	13			0,00	02515
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA	4.800,00	0,00	0,00	0,00	528,00	13	13			0,00	02515
FERNANDA FERNANDES RODRIGUES	528,00	0,00	0,00	0,00	58,08	13	13			0,00	02515
GIORDANO DA SILVA CARNIEL	1.968,00	0,00	0,00	0,00	216,48	13	13			0,00	02515
KELLI CRISTINE ALBARNAZ	4.992,00	0,00	0,00	0,00	549,12	13	13	01		0,00	02515
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE	6.432,00	0,00	0,00	0,00	707,52	13	13	01		0,00	02521
MARGARETE PAVAO LOPES	1.776,00	0,00	0,00	0,00	195,36	13	13			0,00	02515
MARILENE INES DE OLIVEIRA	1.804,00	0,00	0,00	0,00	198,44	13	13	01		0,00	02515
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO	896,00	0,00	0,00	0,00	98,56	13	13	05		0,00	05151
SANDRA APARECIDA FIORENTIN	1.184,00	0,00	0,00	0,00	130,24	13	13			0,00	02515
SUZAN ANTUNES	4.920,00	0,00	0,00	0,00	541,20	13	13			0,00	02516
VANESSA EVANGELISTA	1.920,00	0,00	0,00	0,00	211,20	13	13			0,00	02515

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 44.532,00

2.160,00

0,00

4.792,93

518,40

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/07/2023
HORA: 18:36:23
PÁG: 0003/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"--RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000000054 184001792307 807679050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		N° DE CONTROLE: PPHSDAsL4wK0000-9		N° ARQUIVO: BfNLTeIcNco0000-0					
COMP: 07/2023	COD REC: 115	COD GPS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	RAT: 1.0	FAP: 1.00	RAT AJUSTADO: 1.00	INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:		LOGRADOURO: RUA 2870 903		BAIRRO: ESTADO		CNAE PREPONDERANTE: 8720401		CNAE: 8720401	
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU		UF: SC	CEP: 88330-360	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC			
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC				
01	2	4.320,00	2.160,00	4.320,00	0,00	0,00			
13	14	40.212,00	0,00	40.212,00	40.212,00	0,00			
TOTALS:	16	44.532,00	2.160,00	44.532,00	44.532,00	0,00			

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/07/2023
HORA: 18:36:23
PÁG : 0004/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000000054 184001792307 807679050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: PPHSDAsL4wK0000-9 N° ARQUIVO: BfNLTeIcNco0000-0
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 2870 903 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401
CNAE: 8720401

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO
QUANTIDADE TRABALHADORES

FGTS - 8%
4.320,00
2.160,00
2

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
518,40	0,00	0,00	0,00	518,40

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: PPHSDASL4wK0000-9 N° ARQUIVO: BfNLTcIcNco0000-0
 COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 2870 903 TELEFONE: 0047 3081 0491 CNAE PREPONDERANTE: 8720401
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 BAIRRO: ESTADO CNAE: 8720401

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 13.993.09 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.792.93
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL:
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR SOLICITADO: 0.00
 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS:
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

0.00
 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S1:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	S3:	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Y :	0	Y1:	0	Y2:	0	Y3:	0

MINISTERIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 07/2023

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320230720232611781621
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000150543543
Data da Transmissão	27/07/2023
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa

Pagamento de outros convênios

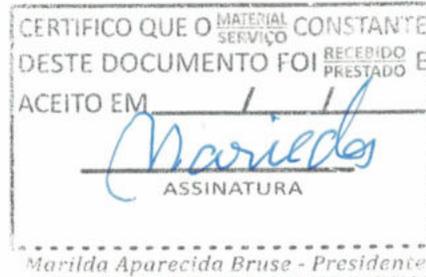
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.45.01
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8585000021-5 06650385232-8
 30071623208-0 99569956947-1
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 03/08/2023
 Numero do Documento 07.16.23208.9956995-6
 Valor Total 2.106,65
 =====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
 Pagamento agendado.
 Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
 de segurança e será processada após análise.
 O comprovante definitivo somente sera emitido
 apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 09:40:10

03/08/2023 09:45:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



CNPJ
76.708.098/0001-06

Razão Social
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Período de Apuração
Julho/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.16.23208.9956995-6

Pagar este documento até
18/08/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000150543543

Valor Total do Documento
2.106,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	27,00			27,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.079,65			2.079,65
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
Totais		2.106,65			2.106,65

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM 11/11
Marilda
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000021 5 06650385232 8 30071623208 0 99569956947 1



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.23208.9956995-6
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 2.106,65

Pague com o PIX



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:45:01
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379750306923000064067127354008194380000140000

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CALISTO TESTONI FILHO

CPF: 021.302.159-55

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	80.309
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

NR. AUTENTICACAO 8.113.F10.EEB.BD0.07D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

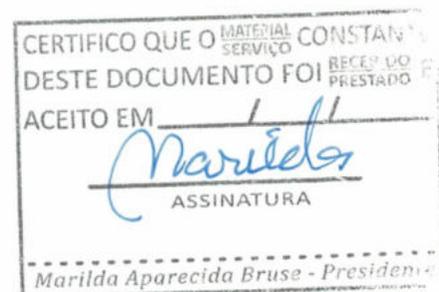
03/08/2023 09:42:25

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 09:45:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	08/2023	1,0000	1.400,00
			Total:	1.400,00

Faturas em Atraso

Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
Total:			0,00	0,00

Não receber após o vencimento



Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ:76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 27/07/2023	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 000998-08/2023		Nosso Número 09 / 23000006467-8	Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
				09
				10/08/2023
				1.400,00

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90 Rua CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451 ,ITAJAI - SC					Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5
Data do Documento 27/07/2023	Número do Documento 000998-08/2023	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 27/07/2023	Nosso Número 09 / 23000006467-8
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.400,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber após o vencimento					(-)Desconto 0,00
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06
 Rua 2870, 903
 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1636 - E
Data da emissão da nota 14/08/2023 13:28:59	
Data do fato gerador 14/08/2023 13:28:59	
Código de Verificação CH8F-AXFT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONTEST
 Nome/Razão Social: TESTONI E ROCHA LTDA
 CPF/CNPJ: 09.216.120/0001-03 Inscrição Municipal: 145926 Telefone: 4733660147
 Endereço: 1141 Número: 375 Bairro: CENTRO CEP: 88330789
 Complemento: SALA 01
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: contestcontabilidade@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
 Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855
 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
17.19	1.400,0000	1,0000	1.400,00	1.400,00	2,00000	28,00
Descrição do serviço: ELABORAÇÃO DE BALANCETE P/ PMBC E FOLHA DE PAGAMENTO REF 08/2023						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.400,00		Valor líquido = R\$ 1.400,00			

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	28,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM _____ PRESTADO

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.01
 5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 03/08/2023

PERIODO DE APURACAO 31/07/2023

NUMERO DO CNPJ 76.708.098/0001-06

CODIGO DE RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 25/08/2023

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 43,20

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 43,20

AUTENTICACAO SISBB: 1.9B1.76A.DF2.F00.05E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 080310

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIVITORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIVITORIA.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

03/08/2023 09:43:38

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/08/2023 09:45:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
(47) 3081-0491

Base de Cálculo: 4.320,00

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/07/202
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-0
04 - Código da Receita	830
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/08/202
07 - Valor Principal	43,2
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	43,2

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Prac



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
(47) 3081-0491

Base de Cálculo: 4.320,00

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/07/202
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-0
04 - Código da Receita	830
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/08/202
07 - Valor Principal	43,2
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	43,2

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Prac

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
PRESTADO

ACEITO EM 11

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:19:35
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

BCO BRADESCO S.A.

23790348009000288686095013613609794330000023172

BENEFICIARIO.:

CELESC DISTRIBUICAO S.A

CNPJ: 08.336.783/0001-90

NR. DOCUMENTO 80.401
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 231,72
VALOR COBRADO 231,72

NR.AUTENTICACAO D.EA0.1B9.99E.B73.124

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

04/08/2023 08:10:02

04/08/2023 08:19:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Mes/Ano - Fatura: **07/2023** N.º Unidade Consumidora: **7630735**

Dados do Consumidor

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CP: 76708098000106
R 2870, 903 - CX 02
BR33360 CENTRO BAIRNEIRO CAMBORIÚ SC
Loc/Etapa/Liv:1/06,10,019212 - Medidor: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 300V - GRUPO B
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo do Disjuntor: 70 AS [1.6.16.0]

Descrição de Consumo

Medidor: 3382627 Consumo Med/Fat: 320/320 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 42786 Número de Dias Faturados: 30 Origem de Leitura: LIDA
Leit. Anter: 42466 Consumo Médio Diário (kWh): 30,67 Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes

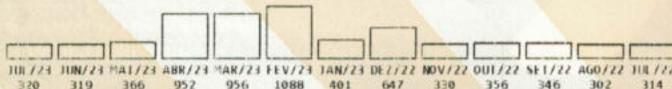
Leitura Anterior: 20/06/2023
Leit. Atual: 20/07/2023
Emissão/Apresentação: 20/07/2023
Próx. Leitura: 17/08/2023

Indicadores de Continuidade

Período	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Mai/23	7,00			0,90
DIC	3,00			1,00
FIC	5,00			0,90
DMIC				
Conj.ANEEL				

AMBIENTE CN (R\$): 113,63

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150		0,662200		99,33
CONSUMO	170		0,702176		119,37
Subtotal 1					218,70

OSIP MUNICIPAL 19,06
BONUS ITAIPU -6,04
Subtotal 2 13,02

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)			Tarifas sem tributos	
ENERGIA	79,79	DISTRIBUICAO	37,78	Resolucao 3094/2022
TRANSMISSAO	14,49	TRIBUTOS	35,35	TUSD 0,510490
ENC. SETORIAIS	51,29	SOMA DEMONSTRATIVO	218,70	TE 0,26253

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	119,37	17	20,28
ICMS	99,33	12	11,91
PIS/PASEP	186,48	0,30	0,56
COFINS	186,48	1,39	2,60

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Verde:21/06-20/07

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE RECEBIDO E PRESTADO DESTE DOCUMENTO FOI ACEITO EM

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Data de Vencimento: **05/08/2023**
Valor Total a pagar: **R\$ 231,72**

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/07/2023

40C9.2B2F.0A7B.6B4B.38A4.98CA.3883.A789

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA

23790.34800 90002.886860 95013.613609 7 94330000023172

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDERECO

AS [1.6.16.0]

NÓSSO NÚMERO	DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00028868695	20231052823050	7630735	05/08/2023	R\$ 231,72

BENEFICIÁRIO:

Celesc Distribuição S.A CNPJ: 08.336.783/0001-90
Av. Itamerati 190, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP: 88034-900
AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8



Pagamento de outros convênios

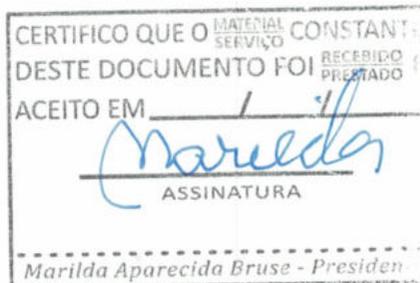
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.19.35
 5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
 Codigo de Barras 8261000001-5 02721027000-8
 00000001017-3 12542307000-7
 Data do pagamento 04/08/2023
 Valor em Dinheiro 102,72
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 102,72

DOCUMENTO: 080402
 AUTENTICACAO SISBB:
 D.952.906.C81.5B3.87D



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

04/08/2023 08:17:31

04/08/2023 08:19:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Empresa Municipal de Água e Saneamento
4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC
SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
CNPJ: 07.854.402/0001-00

Nº Ref: 07/2023

Fatura de Água

Matrícula 171254-3

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

VENCIMENTO

R. 2870, 903
CENTRO
CEP: 88330-358 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

15/08/2023

TOTAL A PAGAR

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

R\$ 102,72

Localizacao 01.01.0538.0013.0100.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Situacao do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
	1	1	0	0	2

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A20G606018	06/2023	6	167
Leitura mes	: 174 10/07/2023	05/2023	6	161
Leitura ant.	: 167 12/06/2023	04/2023	7	155
Consumo	: 7 m3 em 28 dias	03/2023	5	148
Media mensal	: 5 m3	02/2023	8	143
Media diaria	: 0,25 m3	01/2023	3	135
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA		DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS	
Faixa	Consumo	Servicos	Valor Faturado
0	10	FATURAMENTO AGUA	6,06
11	25	FATURAMENTO ESGOTO	4,85
26	999999	TFDI	91,81
PIS (1,00%), Base 102,72			1,03
COFINS (0,00%), Base 102,72			0,00

QUALIDADE DA AGUA				Referencia: 06/2023
Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido	
Fluoretos	null		1.0 mg/l	
Cloro Residual	null		0.2-2.0 mg/l	
Turbidez	null	0.56	5.0 UT	
Cor Aparente	null	2.71	15 uC	
pH	null	1.20	6.0-9.5	
Coliformes Totais	null	99%	100% Ausente	

Mensagens
Contra a dengue, não fique parado. Faça sua parte!

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM 15/08/2023

ASSINATURA

Marilena Aparecida Bruse - Presidente

Matricula 171254-3	Localizacao 01.01.0538.0013.0100.0001	Sequencial 1712543072023001
Vencimento 15/08/2023	Total a Pagar (R\$) 102,72	Ref.: 07/2023 DV

82610000001-5 02721027000-0 00000001017-3 12542307000-7





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:30
527105271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

BANCO SICOOB S.A.

75691306980145544500500467350013194460000047030

BENEFICIARIO:

IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS E

NOME FANTASIA:

IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

CNPJ: 37.737.549/0001-73

BENEFICIARIO FINAL:

IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

CNPJ: 37.737.549/0001-73

PAGADOR:

NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO C

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	80.701
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	470,30
VALOR COBRADO	470,30

NR.AUTENTICACAO 9.AA4.3A3.807.28C.D58

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

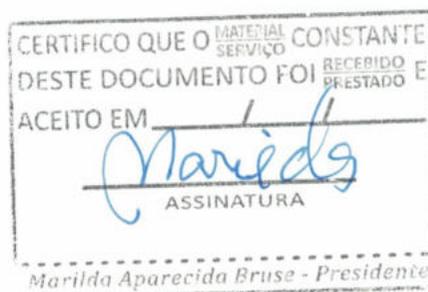
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

07/08/2023 15:05:32

07/08/2023 15:07:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



INFORMATIVO

SICOOB		756-0	75691.30698 01455.445005 00467.350013 1 94460000047030	
Pagador NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS				CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 76.708.098/0001-06
Nosso Número 4673-5	Número do Documento 6289-1/1	Vencimento 18/08/2023	(=) Valor do Documento 470,30	Valor Cobrado 470,30
Beneficiário IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI - 37.737.549/0001-73				CPF/CNPJ do Beneficiário 37.737.549/0001-73
Endereço do Beneficiário R ATALANTA 1094 - JARDIM IATE CLUBE				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador
Agência/Código do Beneficiário 3069/455445-0				
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. ** www.polisoftware.com.br PoliCobrança:1.1.2.1 Impresso:03/08/2023 08:07:32				

SICOOB		756-0	75691.30698 01455.445005 00467.350013 1 94460000047030	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 18/08/2023
IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI - CNPJ: 37.737.549/0001-73 R ATALANTA 1094 - JARDIM IATE CLUBE				Agência/Código Beneficiário 3069/455445-0
Data do Documento 03/08/2023	Número do Documento 6289-1/1	Espécie Doc. DMI	Acete N	Data do Processamento 03/08/2023
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Cobrar multa de R\$ 9,41 após o vencimento Após vencimento cobrar juros diários de R\$ 0,78 SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS				Nosso Número 4673-5
				(=) Valor do Documento 470,30
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado 470,30
Pagador NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS RUA 2870, 903				CPF/CNPJ: CNPJ: 76.708.098/0001-06 UF: SC CEP: 88330-454
				CPF/CNPJ:
www.polisoftware.com.br PoliCobrança:1.1.2.1 Impresso:03/08/2023 08:07:32				Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
PRESTADO
ACEITO EM _____
Marilda
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

IDEAL EMBALAGENS
IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

R ATALANTA, 1094
JARDIM IATE CLUBE - Balneario Camboriu - SC
Fone: (47) 3264-6605 - CEP: 88337-275

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 000.006.289
SERIE: 001
FOLHA: 1 DE 2



CHAVE DE ACESSO
4223 0837 7375 4900 0173 5500 1000 0062 8911 0035 6451

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
342230174666187 03/08/2023 08:07:18

NATUREZA DA OPERACAO
Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRICAO ESTADUAL
260582921

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
37.737.549/0001-73

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS

C.N.P.J./C.P.F.
76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSAO
03/08/2023

ENDERECO
RUA 2870, 903

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

C.E.P.
88330-454

DATA DA SAIDA
03/08/2023

MUNICIPIO
Balneario Camboriu

FONE/FAX
(47) 9645-3523

UF
SC

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA
08:07:00

FATURA

DOCUMENTO	VENCIMENTO	R\$ VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	R\$ VALOR
001	18/08/2023	470,30	-	-	-

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	470,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				470,30

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
-	9-Sem Frete				
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
-	-		-		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO NCM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CSOS	QTDE UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	ICMS IPI
005357 48181000	PAPEL HIG. ROLAO LUXO 300X8 IPEL Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 24,32(30,44%)	SEM GTIN	5102 0102	1,0000 UN	79,9000 0,0000	79,90 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
002383 39241000	COPO 180ML TOTALPLAST 25X100 TRANSP. Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 45,13(36,54%)	SEM GTIN	5102 0102	1,0000 CX	123,5000 0,0000	123,50 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
003207 28289019	AGUA SANITARIA 5L JJGUIMARAES Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 3,92(30,39%)	SEM GTIN	5102 0102	1,0000 UN	12,9000 0,0000	12,90 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
000060 40151900	LUVA LIMPEZA LARANJA M SANRO 1 PAR Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 3,24(39,27%)	SEM GTIN	5102 0102	1,0000 UN	8,2500 0,0000	8,25 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
006560 48182000	PAPEL TOALHA IPEL FIT 23X21 CX C/5.000 Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 40,28(33,59%)	SEM GTIN	5102 0102	1,0000 UN	119,9000 0,0000	119,90 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
001504 34029090	VEJA 500ML MULTIUSO SQUEZE GOLD ORIGINAL Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,33(33,53%)	SEM GTIN	5102 0102	1,0000 UN	6,9500 0,0000	6,95 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
001397 34029090	LAVA ROUPAS 5L GUIMARAES MIL FLORES Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 12,68(33,59%)	SEM GTIN	5102 0102	1,0000 CX	37,7500 0,0000	37,75 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
007792 34052000	LUSTRA MOVEIS 200ML YPE LAVANDA Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 3,63(36,48%)	SEM GTIN	5102 0102	1,0000 UN	9,9500 0,0000	9,95 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
000479 28469010	ALVEJANTE S/ CLORO 5L JJ GUIMARAES Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 4,87(30,44%)	SEM GTIN	5102 0102	1,0000 UN	16,0000 0,0000	16,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
007133 34011190	LENCO UMEDECIDO C/60 NESS Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 6,65(33,59%)	7896001046832	5102 0102	2,0000 UN	9,9000 0,0000	19,80 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00

CALCULO DO I.S.S.Q.N.

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Convenio de ICMS 57/95.
PEDIDO: 15426
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 158,94(33,80%)

RESERVADO AO FISCO
VALORES FCP (VLR.:0,00 VLR.ST.:0,00 VLR.Ret.:0,00)

DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ

www.polissoftware.com.br | VEGA 4.1.4.7 | impresso: 03/08/2023 08:07

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO
ACEITO EM 1
Marilda
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Digest Value da NF-e: qGLNou50DS+Qv5gwrMlPXL908YQ=

IDEAL EMBALAGENS

IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

R ATALANTA, 1094
 JARDIM IATE CLUBE - Balneario Camboriu - SC
 Fone: (47) 3264-6605 - CEP: 88337-275

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA



0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
4223 0837 7375 4900 0173 5500 1000 0062 8911 0035 6451

Nº **000.006.289**
 SERIE: **001**
 FOLHA: **2 DE 2**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
342230174666187 03/08/2023 08:07:18

NATUREZA DA OPERACAO
 Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRICAO ESTADUAL
 260582921

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J.
 37.737.549/0001-73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO NCM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CSOS	QTDE UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	%ICMS %IPI
006364	LENCO DE PAPEL NESS C/60	7899853804322	5102	6,0000	5,9000	35,40	0,00	0,00
48182000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 11,89(33,59%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.57
5271X05271 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020230808112543917555850
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 82,60
DATA: 08/08/2023 - 08:26:37
COD PRODUTO: ce65d41b022f4e59bc803ccb856470f
DEVEDOR: Núcleo Assistencial Humberto de Campos
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/****-06

PAGO PARA: Magazine Luiza Marketplace
CNPJ: 47.960.950/0001-21
INSTITUICAO: 13884775 HUB PAGAMENTOS

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 08/08/2023 - 08:26:40

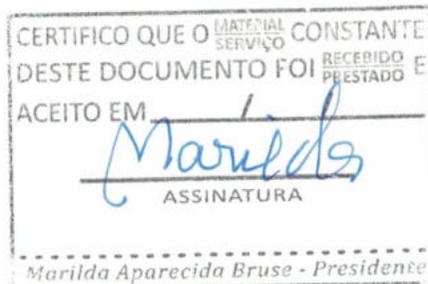
DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: C.10D.590.F47.8A2.773

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dalia Comercio Eletronico LTDA
 Rua Aluisio Azevedo, 40 - Galpao G2
 Rocha - 20960-050
 Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2132719020

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.053.192
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3323 0837 1372 0000 0109 5500 1000 0531 9217 0463 2880
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333230167744344 - 08/08/2023 10:34:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consumidor Final

INSCRIÇÃO ESTADUAL **11818870** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **37.137.200/0001-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF **76.708.098/0001-06** DATA DA EMISSÃO **08/08/2023**
 NOME / RAZÃO SOCIAL **Nucleo Assistencial Humberto de Campos** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **08/08/2023**
 ENDEREÇO **870, 903 - Casa Azul dois pisos** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **88330-360** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **10:34:38**
 MUNICÍPIO **Balneario Camboriu** UF **SC** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL

ATURA / DUPLICATA
 um. **001**
 enc. **08/08/2023**
 valor **R\$ 82,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO				V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	0,00	0,00	82,60
0,00	0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	37,86	82,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL IPI	0,00	0,00	37,86	
0,00	0,00	7,18					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ / CPF
 NOME / RAZÃO SOCIAL **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,480** PESO LÍQUIDO **0**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
INT-JB-LUTLOIRO	Boneco Joao Bobo Teimoso Brinquedo Inflavel Infantil Intex cor:Amarelo	95030099	2/102	6108	Un	1,0000	44,8900	44,89	3,59	0,00	0,00		0,00
INT-JB-M	Boneco Joao Bobo Teimoso Brinquedo Inflavel Infantil Intex cor:Vermelho	95030099	2/102	6108	Un	1,0000	44,8900	44,89	3,59	0,00	0,00		0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FOI RECEBIDO E PRESTADO
 ACEITO EM *Marilda*
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

ADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 if. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 37,86 (45,84%) Federais R\$ 21,34 (25,84%) Estaduais R\$ 16,52 (20,00%) . Fonte IBPT.
PROCON - Av Rio Branco 25 - 151 - ALERJ - R da Alfandega 8 - 0800 282
 Endereço de entrega: Nucleo Assistencial Humberto de Campos, 2870, N 903, Casa Azul dois pisos, Bairro ENTRO, Balneario Camboriu - SC, 88.330-360
N Pedido Loja: LU-1259870672763062
 Email do destinatário: LU-1259870672763062@alias.integracommerce.com.br
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 37,86

RESERVADO AO FISCO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:10:22
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23797223054133219341021001568803194380000048873

BENEFICIARIO:
PAPELARIA COR-DE-ROSA
NOME FANTASIA:
PAPELARIA COR-DE-ROSA
CNPJ: 02.486.117/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA COR-DE-ROSA
CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:
NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO
CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	80.802
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	488,73
VALOR COBRADO	488,73

NR. AUTENTICACAO F. 520.C28.0F0.AE7.0D3
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



08/08/2023 11:09:25

08/08/2023 11:10:23



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Pagador NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO		Nosso Número 04 / 13321934121-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento 10/08/2023	N° do Documento 73790	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 488,73	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A.			Data	Entregador		Data de Processamento 07/08/2023
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						



237-2

23797.22305 41332.193410 21001.568803 1 94380000048873

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52						
Data do documento 07/08/2023		Número do documento 73790		Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 07/08/2023
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x	



Bradesco

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,81
 APÓS 10/08/2023 MULTA.....14,66

Ctrl. Participante: 7670809800010633297

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: **NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO - CNPJ: 76.708.098/0001-06**
RUA 2870, 903 - CENTRO
88330-454 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Beneficiário
 Final:

Autenticação Mecânica

Vencimento	10/08/2023
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0015688-4
Nosso Número	04 / 13321934121-5
1 (=) Valor do Documento	488,73
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



237-2

23797.22305 41332.193410 21001.568803 1 94380000048873

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52						
Data do documento 07/08/2023		Número do documento 73790		Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 07/08/2023
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x	

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,81
 APÓS 10/08/2023 MULTA.....14,66

Ctrl. Participante: 7670809800010633297

Pagador: **NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO - CNPJ: 76.708.098/0001-06**
RUA 2870, 903 - CENTRO
88330-454 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Beneficiário
 Final:

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 PRESTADO E
 ACEITO EM
 Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Marcelo
 ASSINATURA

Magda Aparecida Bruse - Presidente



IDALECIO EDUARDO EPP

Quarta avenida, 145 - Centro -
CEP:88330-105 - Balneario
Camboriu - SC
TEL: (47)3367-0894

Popelorio
COR DE ROSA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000073790 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4223 0802 4861 1700 0152 5500 1000 0737 9010 2017 5083

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230177411833 07/08/2023 09:31:24

CNPJ / CPF

02.486.117/0001-52

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO

CNPJ / CPF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

07/08/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/08/2023

HORA DA SAÍDA

09:29:50

ENDEREÇO

RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-454

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

2125-7513

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

NÚMERO

DADOS DA FATURA

73790

VALOR ORIGINAL

503,90

VALOR DESCONTO

15,17

VALOR LÍQUIDO

488,73

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/08/2023	488,73									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	15,17	0,00	0,00	488,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2845	ETIQUETA BOLINHA CORES	48211000	0101	5102	RL	6,0000	3,9000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27029	CANETA APAGAVEL MAGIC AUCIR	96081000	0101	5102	UN	5,0000	13,9000	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4454	SUPER BONDER 5GR	35061010	5101	5102	UN	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33870	POST-IT 38X51 C/ 4 CORES NEON BRW CORES	48201000	2101	5102	UN	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13832	POST-IT NOTEFIX 76X102 AZUL 100FLS AZUL	48201000	4101	5102	BL	4,0000	8,9000	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34127	PILHA AAA ALCALINA LEVE + 6 PAGUE 4	85061019	3102	5102	UN	1,0000	20,9000	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18580	PILHA AA ALCALINA LEVE + 6 PAGUE 4	85061019	3101	5102	PCT	1,0000	20,9000	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33115	BLOCO ANOTACOES MEMO STICKER	48201000	2101	5102	UN	1,0000	6,9000	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36647	CADERNO 1MAT MEDIO SOHO TILIBRA	48202000	0101	5102	UN	1,0000	24,9000	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39236	CADERNO 1MAT MEDIO GOOD VIBES	48202000	0101	5102	UN	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28209	CADERNO 1MAT MEDIO WEST VILLAGE TILIBRA	48202000	0101	5102	UN	1,0000	24,9000	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36805	CADERNO 1MAT MEDIO MICKEY	48202000	0101	5102	UN	1,0000	24,9000	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4048	PASTA C/ ELASTICO PLASTICA 18MM CORES	42021210	0101	5102	UN	1,0000	4,9000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21473	TONER BROTHER TN1060 COMPATIVEL	84439933	7101	5102	UN	1,0000	39,0000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24885	FOTOCODUTOR BROTHER TN1060 COMPATIVEL	84439933	7101	5102	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36914	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR NOBILY BRANCO	48025610	0101	5102	RES	3,0000	27,9000	83,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36985	MOUSE OPTICO USB PRETO PRETO	84716053	2101	5102	UN	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagto.: BOLETO 10 DIAS - BOLETO. Val Aprox Tributos R\$ 154,40 (31,59%) Fonte:IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPL..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO
CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 15,46
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM 1/1/2023
PRESTADO E
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



Pagamento de outros convênios

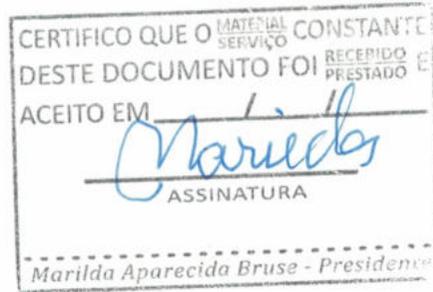
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.25.59
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84860000000-7 51840162201-3
30814113041-0 41602524133-0
Data do pagamento 09/08/2023
Valor Total 51,84

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

09/08/2023 10:25:18

09/08/2023 10:25:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Claro

Razão Social: Claro S/A (SC)
Praça Pereira Oliveira, 92Centro
CNPJ Filial: 40432544019166 IE:255381832
CNPJ Matriz:40432544000147

88010540 - Florianópolis - SC

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente		Código da Conta	
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		113041416	
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
106657678		09/08/2023	08/2023
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			14/08/2023
			Valor a Pagar (R\$)
			51,84
RECIBO CLIENTE			

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM PRESTADO

Marilda
ASSINATURA

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

84860000000-7

51840162202-3

30814113041-0

41602524133-0

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague
com
PIX



Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	113041416 Claro S/A	09/08/2023	51,84	14/08/2023

84860000000-7

51840162202-3

30814113041-0

41602524133-0



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Médio).
- Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
- Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
- Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216X279mm).
- Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



Pagamento de outros convênios

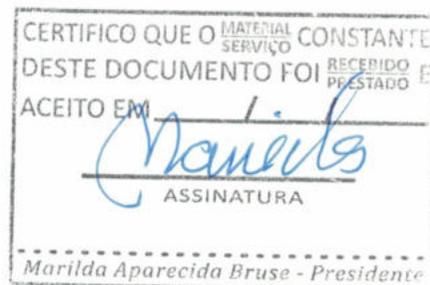
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.27.11
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 8463000003-7 35980082089-6
99330339601-0 71981117599-6
Data do pagamento 11/08/2023
Valor Total 335,98

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB:
B.C2E.C7B.289.BBF.280



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	11/08/2023 14:26:14
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	11/08/2023 14:27:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA
Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC
Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5
Mês de referência: Agosto/2023
Número da fatura: 1719811175-0 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: Santa Catarina
Número do telefone: 4730810491
Data de emissão: 01/08/2023

15/08/2023
335,98

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include Plano Contratado / Serviços Mensais, Internet + Serviços Digitais e Técnicos, Telefone + Serviços Digitais e Técnicos, TV por Assinatura, Total, Ligações, and TOTAL GERAL A PAGAR.

Histórico de consumo

Table showing consumption history with columns: Tipo de Ligação, Junho, Julho, Agosto. Rows include Minutos Locais Utilizados and Lig Locais Celular (VC1).

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura
acesse o aplicativo Vivo em:
https://app.vivo/suafatura. O detalhamento
também pode ser solicitado impresso, de forma
permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas,
ligue para nossa Central de Relacionamento no
103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco.
Pessoas com necessidades especiais de fala e
audição: 142.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM
Assinatura: Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Mensagem para você

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para
enviar a Conta Digital são sempre terminados em
"@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois
eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

(239) P.J. BL / 129 / Vivo Fibra 600 Mega Empresas (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas (118) PASTV/0019/SeAC

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Table with client information: Nome do Cliente (NAHC PROGRAMA VIDA), Código do cliente (8999 3303 3960), Código para Cadastramento de Débito Automático (899933033960-5), Número da Fatura (1719811175-0).

Table with payment information: Data de Vencimento (15/08/2023), Valor a Pagar (R\$) (335,98).



QR code for payment via Pix with text 'Pagar via Pix'.

**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22**

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
 Ed. Eco Berrini
 Cidade Monções
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62
 Insc Est: 108383949112
 http://www.vivo.com.br

Nome: **NAHC PROGRAMA VIDA**
 Endereço: **2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC**
 Código do cliente: **8999 3303 3960 DV: 5**
 CNPJ/CPF: **76708098000106**

Tipo de cliente: **Não residencial**Estado de instalação: **Santa Catarina****DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO**

Prestadora Telefonica				NFFST 13351403-SC série: UK subsérie:		
Telefônica Brasil S.A. Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC CNPJ:02.558.157/0013-04 - Insc. Est.: 254433448 Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307						
INTERNET	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
1 BCU-815V4C2H2T-013	VIVO Fibra 600 Mega Empresas GT11 FSP	27/06/2023 a 26/07/2023	17%	3,65%	467,99	
2	Desconto Prom. Internet R\$ 350,00	27/06/2023 a 26/07/2023			-350,00	
SUBTOTAL SERVIÇOS					117,99	
SUBTOTAL SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
3	Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G	27/06/2023 a 26/07/2023	17%	3,65%	70,00	
4	Desconto Mensalidade Principal R\$ 49,00	27/06/2023 a 26/07/2023			-49,00	
SUBTOTAL TOTAL					21,00	
TOTAL					138,99	

NAHC PROGRAMA VIDA

47-3081-0491

Ligações Locais

SUBTOTAL

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

0,00

0,00

138,99

Reservado ao Fisco 144e.32e2.e9c0.cfa2.1cfc.c6ab.3e55.e38a

ICMS	Base de cálculo: 138,99	Alíquota: 17%	Valor do ICMS: 23,62
PIS/COFINS	Base de cálculo: 115,36	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 4,21

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica				NFFST 13351403-SC série: UK subsérie:		
Telefônica Brasil S.A. CNPJ:02.558.157/0135-74						
Serviços Digitais		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
Internet						
5 Bancah Jornais Promo		27/06/2023 a 26/07/2023		3,65%	6,00	
6 Clube de Revistas Promo		27/06/2023 a 26/07/2023		3,65%	12,00	
7 Protege Empresas 300GB		27/06/2023 a 26/07/2023	2%	9,25%	14,00	
Serviços Digitais					32,00	
TOTAL					32,00	
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA					32,00	
ICMS	Base de cálculo: 0,00	Alíquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00			
ISS	Base de cálculo: 14,00	Alíquota: 2%	Valor do ISS: 0,28			
PIS/COFINS	Base de cálculo: 18,00	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 0,65			
PIS/COFINS	Base de cálculo: 14,00	Alíquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 1,29			



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA

Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC

Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5

CNPJ/CPF: 76708098000106

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: Santa Catarina

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS DE TV

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC

CNPJ: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est.: 254.433.448 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

TV por Assinatura

8 TV-BCCU-815V4C2H2X-050

Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos

Vivo Play Avançado

Data / Período

27/06/2023 a 26/07/2023

Alíquota PIS/COFINS

17% 3,65%

Valor(R\$)

164,99

SUBTOTAL

164,99

TOTAL

164,99

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

164,99

Reservado ao Fisco 2fbd.8261.acf6.5d34.9ab1.f8ff.3e11.c57c

ICMS

Base de cálculo: 121,31

Alíquota: 17%

Valor do ICMS: 20,62

PIS/COFINS

Base de cálculo: 144,36

Alíquota: 3,65%

Valor do PIS/COFINS: 5,26

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor. Redução de Base de Cálculo conforme disposições do Artigo 13, inciso I, do Anexo 2 do RICMS/SC.

TOTAL GERAL A PAGAR

335,98



Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei n.º. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06



I – Identificação da Entidade Executora

() Governamental

(X) Não governamental

Nome (razão social): Núcleo Assistencial Humberto de Campos
Nome (fantasia): Núcleo Assistencial Humberto de Campos
Endereço da sede (rua, n.º.) Rua: 2870 n.º 903
Bairro: Centro
CEP: 88330-360
Telefone: 3081-0491
E-mail: nahcbc@gmail.com

II - Identificação do projeto/programa:

Nome do projeto/programa: Programa Vida
Responsável pelo programa: Manuela Pessoa Duarte
Email: programavidabc@hotmail.com
Telefone 3081-0491
Início do projeto: 15/04/2010
Término do projeto: dezembro/2023
Situação do projeto: () novo (X) continuidade

- PERÍODO: de **01/07/2023 à 31/07/2023**.

- RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO ACIMA DESCRITO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

O Programa Vida recebeu 17 encaminhamentos no mês de julho, sendo 03 do Lar da Criança e Adolescente, 07 por demanda espontânea e 01 do Conselho Tutelar e 03 do Poder Judiciário 01 do Serviço de Orientação Educacional e 02 do Ministério Público. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendida.

Neste mês de julho tivemos 10 novas adesões, sendo 04 crianças, 01 adolescentes e 05 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 07 desligamentos neste mês (02 crianças, 02 adolescentes e 03 adultos), entre altas e não adesões.

Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 10 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.

Rua 2870, n.º. 903 - Centro – Balneário Camboriú – SC.
CEP: 88.330-360 Fone: (047) 3081-0491 / e-mail: nahcbc@gmail.com

Cabe pontuar, que dos encaminhamentos recebidos e das novas adesões, são atendidos 02 pacientes por família. Salientamos ainda que alguns familiares são encaminhados para o grupo de mútua e auto ajuda Amor Exigente (com sede neste local), as reuniões acontecem às segundas-feira das 19h às 21h.

- OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças e adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar.	Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças e adolescentes, dependentes e co-dependentes de substância psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar.

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.
- Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	212 Atendimentos	344 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- Profissional de atestado médico (CID Z.34).

- Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.
Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	14 Atendimentos	45 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos	

			prontuários dos pacientes.	
--	--	--	----------------------------	--

Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.
Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	44 Triagens	32 Triagens e intervenções telefônicas para resgate social ou orientação.	Realização de atendimentos presenciais, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes. Ligações telefônicas, entrevistas e atendimento social na instituição.	- Profissional em Capacitação e participação em Audiência Concentrada.

Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.
Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	11 visitas domiciliares	10 visitas domiciliares. Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		Férias Escolares.

Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.
Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	52 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativa	15 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões administrativas	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião administrativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	Devido a demanda reprimida (fila de espera) alguns horários das reuniões estão sendo utilizados para atendimento clínico individual, objetivando minimizar a fila de espera.

Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.
Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mediação	24 atendimentos a familiares	17 atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	- Profissional de atestado médico (CID F 33.2 + F 41.0), por 30 dias.

Objetivo específico 02: Diminuir o uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Agente de Resgate	24 atendimentos	06 atendimentos	Realização de atendimento presencial e online. Atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes. -Atendimentos de suporte (online) extra foram	

			necessários por pedido dos pacientes, registrados nos prontuários,	
--	--	--	--	--

Objetivo específico 03: Oportunizar a crianças e adolescentes a reinserção escolar, auxiliando na redução do índice de evasão escolar nas redes de ensino do município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Educacional	32 atendimentos	29 Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- Férias Escolares.

PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Agente de Resgate	Psicologia Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades
+	Número de atendidos pelo Projeto	212	14	44	24	24	32	
	Previsto	344	45	32+10=32	17	06	29	
+	Número de atendidos indiretos	212	14	44	24	24	32	60
	Previsto	344	45	32+10=32	17	06	29	66
	Realizado	344	45	32+10=32	17	06	29	171 (ligações e mensagens)
=	Número Total de Atendidos	212	14	44	24	24	32	
	Previsto	344	45	32+10=32	17	06	29	
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto)	212	14	44	24	24	32	60
	Previsto	344	45	32	17	06	29	66

	Total atendimentos direta e indiretamente	539							
--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--

ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS: Uso dos EPIS, disponibilizados pela instituição, quando solicitado pelo profissional, em caso de sintomas respiratórios.

OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

- **ESTRATÉGIAS DE ATENDIMENTOS ONLINE ESTÃO ACONTECENDO DE MANEIRA SISTEMÁTICA, QUANDO O PACIENTE NÃO CONSEGUE ESTAR PRESENTE NA INSTITUIÇÃO. ASSIM PROPORCIONAMOS O SUPORTE PARA QUE NENHUM PACIENTE FIQUE SEM ATENDIMENTO PSICOLÓGICO NESTE MOMENTO (TODOS OS ATENDIMENTOS ESTÃO REGISTRADOS NOS PRONTUÁRIOS).**
- **ASSINATURAS DOS ATENDIMENTOS ESTÃO EM ANEXO.**

• **AS REDES SOCIAIS SÃO ALIMENTADAS SISTEMATICAMENTE (@FEIRINHADONAHC, @NAHCBCSC E FACEBOOK NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS.**

- **MENSALMENTE A PSICÓLOGA ANA CARLA PARTICIPA DA REUNIÃO DO COMAD.**
- **QUINZENALMENTE A COORDENADORA GERAL MANUELA PARTICIPA (SEGUNDA SECRETARIA) DAS REUNIÕES DO CMDCA.**
- **05/07/2023 FÓRUM DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS – CMDCA CÂMARA DE VEREADORES.**
- **06/07/2023 CAFÉ COM VIDA (FOTOS EM ANEXO).**
- **ATIVIDADES SOBRE AS FÉRIAS ESCOLARES (FOTOS EM ANEXO).**
- **19/07/2023 A PROFISSIONAL JÉSSICA MARTINS PARTICIPOU DO “PAPO COM COMAD” – O USO DE DROGAS NA FAMÍLIA E O IMPACTO NO DESENVOLVIMENTO INFANTIL (FOTO EM ANEXO).**
- **20/07/2023 FERIADO MUNICIPAL.**
- **21/07/2023 AUDIÊNCIA.**
- **25/07/2023 XIV CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – “RECONSTRUÇÃO DO SUAS: O SUAS QUE TEMOS E O SUAS QUE QUEREMOS” (FOTOS EM ANEXO).**
- **29/07/2023 A PROFISSIONAL ANA CARLA BONFÁ PARTICIPOU DA AÇÃO DE FIXAÇÃO DE CARTAZES SOBRE A PROIBIÇÃO DE VENDA DE BEBIDAS ALCOÓLICAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES (FOTOS EM ANEXO).**



Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei n.º. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06



Balneário Camboriú, 31 de julho de 2023

Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida

Daniela Weisheimer Corrêa
Responsável Técnica
NAHC/Programa Vida

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Nicolle Greovana Mustins	03/07	X							
Maria Lúcia Stevanin	03/07	X							
Márcio Mustins	03/07/23	X							
DANI LUCAS	3/07/23	X							
Graciele de Souza dos Passos	3/07/23	X							
Angela Grand	03/07/23	X							
ALESSANDRO SCHAPINSKY	03/07/23	X							
Camilla P. Ribeiro	03/01/23	X							
Uma Classe de Apoio Continuo	03/07/23	X							X
Isabeline Paiva	03/07/23								
Orlyma Magalhães dos Santos Neto	03/07/23	X							
Carolina Costa Operador	03/07/23	X							
SOPHIA	03/04/23	X							
Clarice Sp. Chiquinho Mendes	03/04/23								X
Marcos R. M. Rosa	03/07/23	X							
Sra Julia Pavia	03/07/23	X							
Maria Eduarda de Moraes Siqueira	03/07/23	X							

Nome:	Profissional	Mediador	Lena (Atestado)	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Janaína	Lida	Hoffner		03/07	F		(-9)					
Ulba	Clotário	Perina	Reurin	03/07	F							
Adelcio	Salomé	Silva		03/07	F							
Lion	Matta			03/07	F							
Indiana	Coops			03/07	F							
Murilo	Vionna	Bella		03/07	F							
Aniela	Deio	Meireles		03/07	F							
Ana	Luane	Bahia	Ourenç	03/07	F							
Adriana	Regina	Clara		03/07	F							
Jonatas	Miranda	Sabino		03/07	F							
Patton	Hoffner			03/07	F							
Evelyn	Lawone	Costa		03/07	F							
Brisila	Staves	Weber		03/07	F							
Elci	Maria	Monczewsky		03/07	F							
Maryemi	Bitencourt			03/07	F							
Lisiane	Lida	Hoffner		03/07	F							
Marlucci	Virgínia	hopas		03/07	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Matthews Oliveira da Fonseca	06/07/23	X							
Rosely P. Feliciano	03/7/23	X							
HELENA FELICIANO	31/7/23	X							
Maria Babel	4/7/23	X							
Helena Cristine Nunes.	4/7/23		X						
Edueca Kumbelen de mello Henrique	4/7/23		X						
Eli Gabriela da Luz	04/07/23	?							
Judice Zegler	04/07/23	X							
Loguini Schuch	24/07	X							
Jean Fernando Oliveira	04/07	X					X		
Denise Jole Joras	04/07	X							
Cebusa Nunes de Almeida	04/07	X					X		
Alessandra B. Marques	04/07								
Simone Ussido	04/07						X		
Loguini Schuch	04/07						X		
WATHAJA DE LIZ DA SILVA	04/07						X		
DAVIL-UCF	04/07						X		

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Maria Julia Rossini	04/06	X							
Maria Luiza Mecebo H.	04/06		X						
Nesli Araújo	04/06	X							
Mariana Miranda	04/06						X		
Somaria Sueli de Lij	04/07						X		
Elívia	04/07		X						
Magda R. P. dos Santos	04/07	X							
Michel Senzo Santos	04/07	X							
Umano Ghos	04/07	X							
Jana Regina Jr. R. Fernandes	04/07							X	
Sarah Tolanda Ramos Fernandes	04/07							X	
Adriana J. M. P. B.	04/07	X							
Jana Clara Inocis de Silva	04/07/23	X							
Edicéio Santos	05/07/23	X							
José Diclme dos Santos Jr	05/07/23	X							
Mariana Mizuzzi	05/07/23	X							
Stephanie M. Rosz	05/07	X							
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSTI	05/07	X							
SCHIA DE ANDRADE SCHAYKOSTI	05/07	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
* Prof. Anjo Leila (-2) pac. derm. det. med.									
Lucas Gomes Haides	05/07	F					F		
Lucas Samuel dos Praeres Brito	05/07		F						
Novi Luis Lopes	05/07		F						
Deatha Fabiana Gomes Reis	05/07	F							
Sophia Lauren Lopes	05/07	F							
Barbierio Reis	05/07	F							
Luliana de Souza Comarço	05/07	F							
* Curso Capataçao psiquiatrica — 05/07 (12) pac. derm.									
Sarah Yasmine	05/07	F							
Apaltia de Souza Ribeiro Lomepo	05/07	F							
Roberto Bella de Souza	05/07	F							
* Psic Umesa Capataçao	06/07 (-8)								
Marlene Mendes	06/07	F							
* Psic Anjo Leila 3 pac. derm.	06/07 (-3) det. medico.								
Hiedi Lovolca	06/07	F							
Luizene dos Santos Rodrigues	06/07	F							
Fabíola Pereira de Farias	06/07		F						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Flávia U.M. Silva	06/07	X							
Marcelo	06/07	X							
Alexandro B. Moraes	06/07	X							
Rafael	06/07	X							
Marcelo	06/07	X							
Camille D	06/07	X							
JOAQUIM DIAS KATZWINGKEL	06/07	X							
Mariana Luzzi	06/07	X							
Galt Elias	07/23	X							
JEFFOVANIS	06/07	X							
Intens. Plano das Ombros	06/07/23	X							
Danielle Eloize de Cunha memm	06/07/23	X							
Elias Ricardo Viegas	06/07		X						
Paula Nave de Borden	07/07/23						X		
Carina Reis Pereira	07/07/23	X							
Marynny Betancourt	07/07/23	X	X	X					
Priscilla Sacramento	07/07/23	X	X	X					

(Lunção com profissionais da família (necessários))

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Paula Cristina Mendes	07/23								
RAIYS	07/23	X							
Quadrangle Macêdo Sampaio	07/23	X							
Ara Julia Oliveira	07/23	X							
JOSÉ HENRIQUE	07/2023	X							
Emmanuel Oliveira	07/07/23	X							
Andréia da Silva	07/07/23	X							
Lucas Lucas	07/07/23	X							
Renato Yamamoto Santana	07/07/23	X							
Dryele F.T. Yamamoto Santana	07/07/23	X							
Regiane G. Mendes	07/07/23	X							
Erceida David da Silva	07/07	X							
DAVI LUCAS	10/07	X							X
Sabrina Lopes dos Santos	10/07	X							
Daniel O. M. Estevan	10/07	X							
Karen Ciela Haller	10/07	X							
Thaís Cláudio Pinheiro Azeiteiro	10/07	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Jrdionara Lopes	10/07	F							
Maria Luiza Stevenin	10/07	F							
Alexandro Sclapinski	10/07	F							
Marcelo Maldonado	10/07	F							
Geniele de Souza dos Prazeres	10/07	F							
Walter Hofer	10/07	F							
Comila P. Ribeiro	10/07	F		X					
Vivian Lucas	10/07	X							
Carla Clara Lopes Santana	10/07	X							
Landilene Pasce	10/07/23			X					
Sandra Aguiar	10/18/23				X				
Christie Mendes	10/7/23	X							
Mario R. M. Costa	10/07	X							
Madison P. Sflerstein	10/07	X							
Luiza Karlene	10-7-23	X							X
maria Terza Ramos	10-7-23								
HELENA FELICIANA F.	10-7-23	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Roseany F. Feliciano	10/07	✓							
Enzo Miguel de Siqueira	10/07	F							
Dia 11/07 não houve atendimento	—								
LUTO. Terça-feira	—								
Médico by receitas digitais	13/07								
Ediciana D Santos	13/07	X							
Sarah Maximina Mendes Regis	13/07	X							
AGATHA ROHANNA SCHONS REGIS	13/07	X							
Regis Regis	13/07	X							
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAUKOSKI	13/07	X							
SOPHIA DE ANDRADE SCHAUKOSKI	13/07	X							
Jeonara Minuzzi	13/07	X							
Stephane M. Rosa	13/07	X							
Sandra Yonide	13/07	X							
UIARA CHATAN	13/07	X							
Marina Julia Schubert Benvenuto	13/07	X							
Isaac Jacob Macias Silva	13/07	X							
Maria Eduarda Oliveira	13/07	X							
	13/07	X							

Nome:

	Data	Psico.	Educaç.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Novi Lucas Fernandes Torres	13/10/27						2 R		
Maria Sueli Lin	13/10/27						2 R		
Patricia de Lins	13/10/27						2 R		
João de Oliveira	13/10/27						2 R		
Roberto Isley	13/10/27						2 R		
Genival Nilda Silveira	13/10/27						2 R		
Jaqueline Schneider	13/10/27						2 R		
Alexandre Benício	13/10/27						2 R		
Lucas Gomes Haider	13/10/27						2 R		
Sandra Kochida	13/10/27						2 R		
Loreny Leda Hoffner	13/10/27						2 R		
Ana Luiza Beliza Saueres	13/10/27								
Sandra Aguiar	13/10/27								
Miriam Patrício da Silva	13/10/27								
Reserani Merten	13/10/27								
Alvares de S. Kunderman	13/10/27								
Roberto Isley	13/10/27								

Reunites digitais

Nome:

Marcelo Tequeto

	Data	Psic. <input checked="" type="checkbox"/>	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Andre Lage Lopes Cortes	13/07	X							
Armando Ezequiel Lorenz	13/07	X							
Barbara Ruppert	13/07	X							
Souze M ^e Anceas	13/07	X							
Danielle Elzega da Cande Memm	13/07	X							
Ermano pleau	13/07					X			
Leila Landine Constantiner	13/07					X			
Rai' Lucas Brum Monteiro	13/07					X			
Maximiliana P. Rosa	13/07	X							
Luizi Scarone	13/07	X							
Carolina Reis Pereira	14/07	X							
Evellyn Marmeli Reis Pereira da Silva	14/07/23	X							
Daria Nascimento	14/07	X							
Maria Sueli de Fij	14/07	X							
Ana Rita da Silva	14/07	X							
Rosângela M ^e da Sampa	14/07	X							
Sora Jucia Rucio	14/07	X							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
MARC Prados Tardes (COTO)	14107	—							
Paatha Yokhona Selens Begis	14107	F							
Odalis Selene Silva	14107	F							
Alice Barbosa	14107	F							
Ulsea Ottonio Pereira Hesoin	14107	F							
Sephia Louren Lopes	14107	F							
Regênio Begis	14107	F							
Luizena de Souza Lomarpes	14107	F							
Edmarco Meira da Silva	14107	F							
Elião de Cerio Waltrick	14107	F							
José Myelma dos Santos Juniors	14107	F							
Andre Luiza Oliveira Sclai Kistky	14107	F							
Leopina Oliveira Sclai Kistky	14107	F							
José Henrique	14107	F							
Maria Julia Schussomn	14107	F							
Sarah Thomine	14107	F							
Schella Nunes Lima	14107	F							

14 par de com.

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Alexandre S. Moraes	14/07	X							
Elton	14/07	X							
Duple T Yamamoto Santana	14/07	X							
Deri Loucos Fernandes de Jesus	17/07	X							
Maicio Martins	17.07.	X							
Guaraci de Souza dos Santos	17/07	X							
Angelle Silva	17/07	X							
DALTON MAFREI	17/07	X							
Paulo Henrique Pereira Clarim	17/07	X							
Carilla P. Ribeiro	17/07	X							
Anderson Brito Bonifacio	17/7	X							
Maria Tália Elmann	17/07	X							
Silvia Lucas	17/07			X					
Uma Lara Lopes Santana	17/07	X							
Francilene Paes	17/07	X							
Asthernei dos Santos Netto	14/07/03	X							
Maura Teixeira Ramos	17.7.03				X				

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Rodrigues Jley (online)	13/10/21			X					
Shou Lucas Pacheco Queiroz (online)	13/10/21			X					
Miriam Batista da Silva	13/10/21			F					
Priscila Martins (online)	13/10/21			X					
Alvina de Sa - Kundemont (online)	13/10/21			X					
Jean Fernandes de Oliveira	13/10/21	F							
Lisiane Liella Hoffner	13/10/21	F							
Luciano de Saigo de Lomenigo	13/10/21	F							
Andressa da Silva Prado	13/10/21	F							
Paula Barbosa	13/10/21	F							
Camilla Iras Matti.	13/10/21	F							
Leonardo Beryssa	13/10/21	F							
Heidi Loualca	13/10/21	F							
Isomayla Maria Souza	13/10/21	F							
Enalda Noriel da Silva	13/10/21	F							
Elisa Reis	13/10/21	F							
Merluci Virginia Lopes	13/10/21	F							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Maria Esp. Chiquita Menegs. 20 PHIA	27/8/23				X				
Dandra Aguiar	17/7/23			X					
Marcos R. M. Rosa DOBELIS	17/7/23	X							
Engel Kourou	17/07/23	X							
HELENA FALICIANO	27/7	X							
Rafael F. Feliciano	17/7	X							
Janitor	12/7	X							
Rose Marie Nobla	12/10/23	X							
RODAN G. da M. S. SARGE	29/12/23	X							
Helena Cristina Nunes MARIA BRAGEL	28/12/23	X	X						
18/12/23		X							
Eduarda Kumblerlin mello H.	18/12/23		X						
18/12/23			X						
LUCAS	18/12/23		X						
Jogueline Schneider	18/10/23	X							
MAURICIO S. MAURICIO	18/10/23	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Yvelina Nepes dos Santos	18.07.23					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Eschylas Moraes de Lima	18.07.23						<input checked="" type="checkbox"/>		
Edneide Maria da Silva	18.07.23						<input checked="" type="checkbox"/>		
Patricia Almeida Siqueira	18.07.2023						<input checked="" type="checkbox"/>		
Graciele de Souza dos Prazeres	18/07/2023						<input checked="" type="checkbox"/>		
Blawica C. Neres	18/07/23						<input checked="" type="checkbox"/>		
Angela Jeanete	18/07						<input checked="" type="checkbox"/>		
Daniel O. Saes	18/07/23						<input checked="" type="checkbox"/>		
Carlinhos Costa	18/07/23						<input checked="" type="checkbox"/>		
Koumani S. Rocha	18/07/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
Edson Tavares	18/07	<input checked="" type="checkbox"/>							
Misael Amari	18/07	<input checked="" type="checkbox"/>							
Marcia Felicia	18/07	<input checked="" type="checkbox"/>							
Luizilton Soares	18/07	<input checked="" type="checkbox"/>							
M. Edel Souza Sifons	18/07/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
LUCCAS	18/07	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		
Rubia dos Santos Rilla	18/07/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
OLIVIA	18/07		<input checked="" type="checkbox"/>						

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Luciane Soares.	19107	F							
Kaomy Soares Pereira	19107	F							
Tatiana Alinda	19107	F							
Visione Chaves.	19107	F							
Renilda Neto Mendes	19107	F							
Mathias Alvaro Franco.	19107	F							
Sandra Regina Franco	19107	F							
Carolina Leta	19107	F							
Laetion Regina Olem.	19107	F							
Maria Julia Schilke	19107	F							
Alexandre Schepinski	19107	F							
Mario Luis Steorin	19107	F							
Prof. Margê 15 dias detado m.	19107	F		#	licença				12 pec. desm
Mia 21107 Atotado Méd (Ao Cabos)	19107	F		4	pec. desm				
Mia 21107 Nemias Bernal (Ao C)	19107	F		4	pec. desm				
Mia 21107 Audência Refusórias	19107	F		4	pec. desm				
Mia 20107 Feriados Municipial	19107	F		38	pec. desm				

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Marilda A Baur	24/107					X			
Ana Lucia Baur Guiring	24/107	X							
Cláudia Epa. Menegs	24/8/23	X							
SOPHIA	24/17	X							
Sandra Aguiar	24/107	X							
Marcos R. M Rosa	24/107	X							
SOPHIA	24/107	X							
Elaine Lucia	24/107			X					
Maria Eduarda De Moraes Leite	24/107	X							
Tracyley P. Feliciano	24/17	X							
HELÉNA FELICIANO	24/17	X							
Thiery B. Ribeiro	24/17	X							
Maria Brabel	25/107	X							
Helaine Cristina Naves	25/107	X							
Eduarda Kempler de Mello	25/107/23		X						
Jessica Dreyer	25/07/23	X							
Luiz Maria Navesky	25/107	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Reguliane Schneider	25/07	X							
Ana clara da Silva Costa	25/07	X					X		
DALTON WAFFNER	25/07						X		
Elias Ricardo Lopes	25/07/23						X		
Ana clara da Silva Costa	25/07						X		
Ranilda G. Muro.	25/07						X		
Eduarda Kumborlin mello Hen	25/07/23		X				X		
maria luiza macedo roppmann	25/07	X							
Niude Angris	25/07	X							
Micuel Sergio Lembro	25/07	X							
olivia	25/07		X						
Lucas Gomes Baiden	25/07	X							
Dianna P. S. S.	25/07	X							
Mathews Anaco	25/07						F		
Juvenê Soares	25/07						F		
Brisila Soares Weber	25/07	F							
Elci Maira Bergewski	25/07	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Maria Jovia	26-07	X							
José Djalma	26/07	X							
Neide Maria da Silva	26/07	X	X						
Jenifer Vitória	26/07		X						
Luiz Vítor Forçaski	26/07		X						
Cláudia Cassia Wallyck Rodrigues	26/07	X							
Sora Maria Gutierrez	26/07	X							
Emma Elizabeth G. Francini	26/07/23	X							
INARA VITÓRIA DOS SANTOS CORRÊA	26/07/23		X						
Alexandre Lourenço	26/07/23	X							
Giselle Aze	26/07/23	X							
Maria Eduarda Silva	26/07	X							
Maric Inezinha Besse	26/07	X							
Kawany Soares Pereira	26-07	X							
Luiz Felipe Soares	26/07	X							
Daniela Braga da Costa Momen	26/07	X							
Roseli Fatima Bruno	26/07	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediça.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Paula Nane de Paula	27/07/23	X	X			1º tend. Alberto			
Kauani S. Pacheco	27/07/23	X							
Simone ygnacia	27/07/23	X							
Tom	27/07/23	X							
grace fereb moeias ziba	27/07	X							
Maria Eduarda Oliveira	27/07	X							
JOAO VIM DIAS KATZWINKEL	27/07	X							
Marcelle Toquette	27/07	X							
Leamila Kupper	27/07	X							
Sabrina Chopes dos Santos	27/07	X							X
Dei Elias	27/07/23		X						
Tatiane Arelinda	27/07/23	X							
Elies Ribeiro dos Santos	27/07/23		X						
Limany Chaves	27-07-23	X							
marimelva F. Rosa	27/07/23	X							
Samilla J. Almeida	27/07/23	X							
Samilla P. Ribeiro	27/07/23	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Raúls Mateo	28/07		X						
Ana Julia Alvarez	28/07	X							
Praxile de Souza	28/07	X							
Imana Sueli de Lij	28/07	X							
Van Tomando de Oliveira	28/07	X							
Renata Yamamoto Santana	28/07	X							
Duyle H. Y. Santana	28/07	X							
Erilda David da Silva	28/07	X							
Mario Queiroz Juvareu	28/07	X							
DANI KUCAS	31/07	X							
Maicio A Martins	31/07	X							
Angela yzamb	31/07	X							
Praxile de Souza dos Prazeres	31/07	X							
ALESSANDRO SCHAPIRSKI	31/07	X							
Diana Nascimento	31/07	X							
THIAGO Felipe Nascimento	31/07	X							
Maria Julia Schuamm	31/07	X							

Nome:

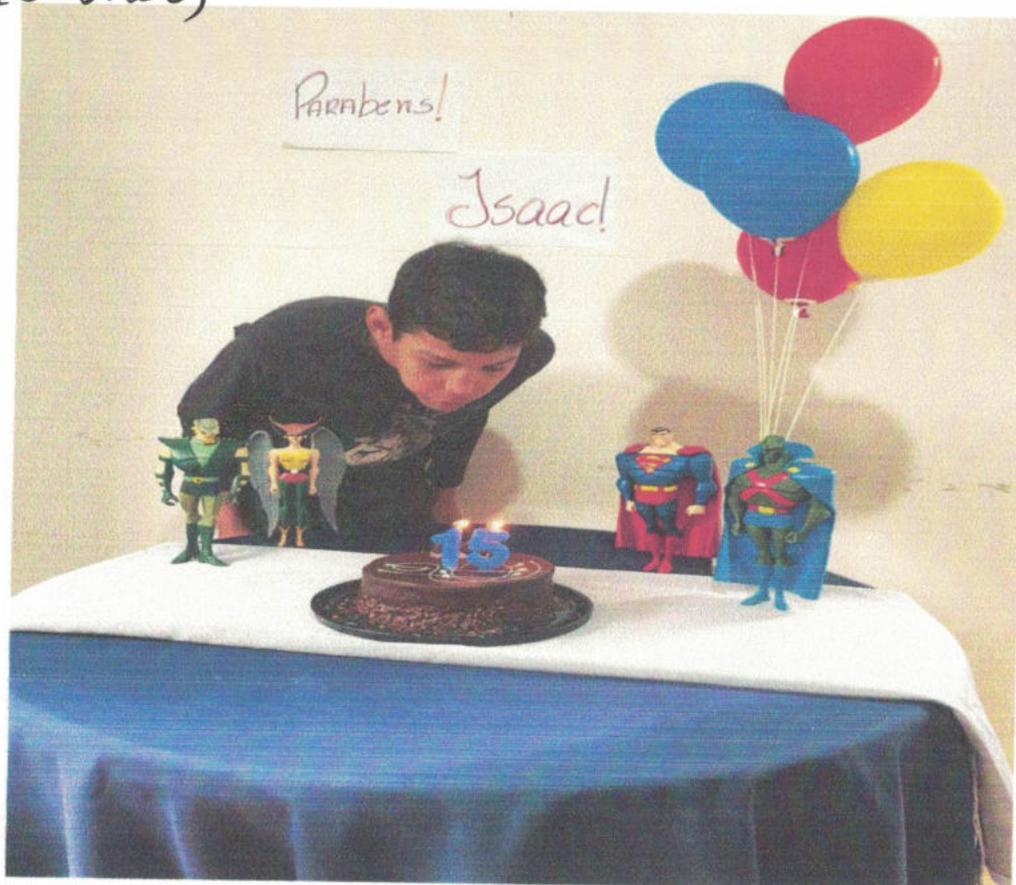
	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Uma Clara Lopes Santana	31/07	X							
David Lucas	31/07	X							
Erica Lucia Balaia Queiroz	31/07	X							
Regine Belli Diniz	31/07					X			
Carolina Paes	31/07	X							
Otahara Emanuel dos Santos Neto	31/07/23	X							
Sandra Aguiar	31/7/23	X							
Marcos R. M. Rosa	31/07	X							
Clarice Lys Menezes	31/07/23	X							
SOPHIA	31/07	X							
Uma Júlia Pereira	31/07	X							
Yvelin F. Paula Soares	31/07	X							
Alicia Leão Souza	31/07	X							
Suzela Kourara	31/07	X							
Arthur Alencar da Travenca	31/07	X							
Denaton	31/07	X							
Lucas Samuel dos Regras Antio	31/07		F						

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Luca Ruan Monteiro	31/07					F			
Myara Shaton	31/07					X			
Maria Julia Shaton	31/07					X			
Patrícia Oliveira Tiburcio	31/07					X			
Patrícia Tiburcio	31/07					X			
Arthur Cavaleiro Souza	31/07					X			
Leopoldo Eli Brink	31/07					X			
Adriano Felipe de Silva Martins	31/07		F						
Ano dao Jhao	31/07		F						
Letalao de lig	31/07		F						
Jose Henrique Araoz Ferreira	31/07	F							
Juiz Felipe Alves de Silva	31/07	F							
Jaqueline Schneider	31/07	F							
Jenaton Miranda Sabino	31/07	F							
Stepni Rosa	31/07	F							
Evelyn Kawore Costa	31/07	F							
Ala Karine	31/07	F							



Comemoração aniversário paciente.
(15 anos)





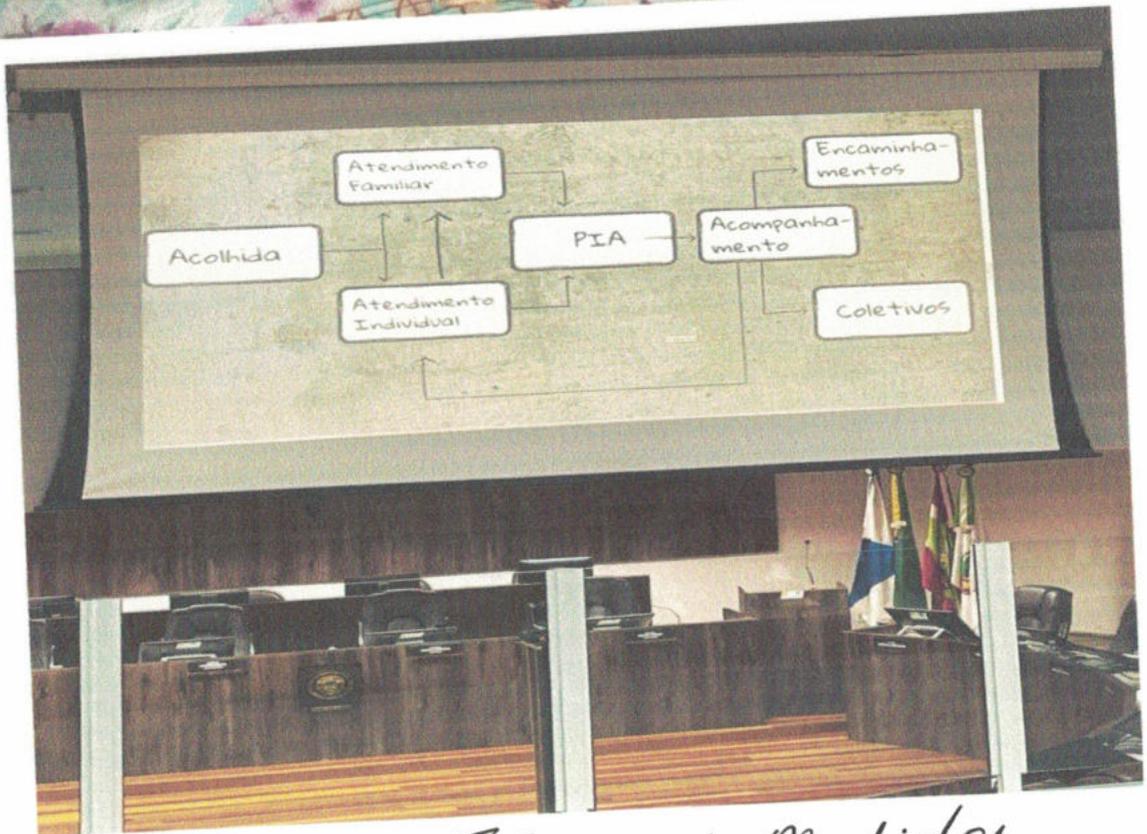
Participação Reconstruindo o SUAS-



- Café com Vida -
- Repasse de alimentos doados por outra entidade -







Participação Fórum de Medidas
Socioeducativas Câmara Vereadores.





Atividades.

COMAD-BC

PAPO DE COMAD

**O USO DE DROGAS NA
FAMÍLIA E O IMPACTO
NO DESENVOLVIMENTO
INFANTIL**

ROBERT W. SICHMANN
PRESIDENTE COMAD-BC

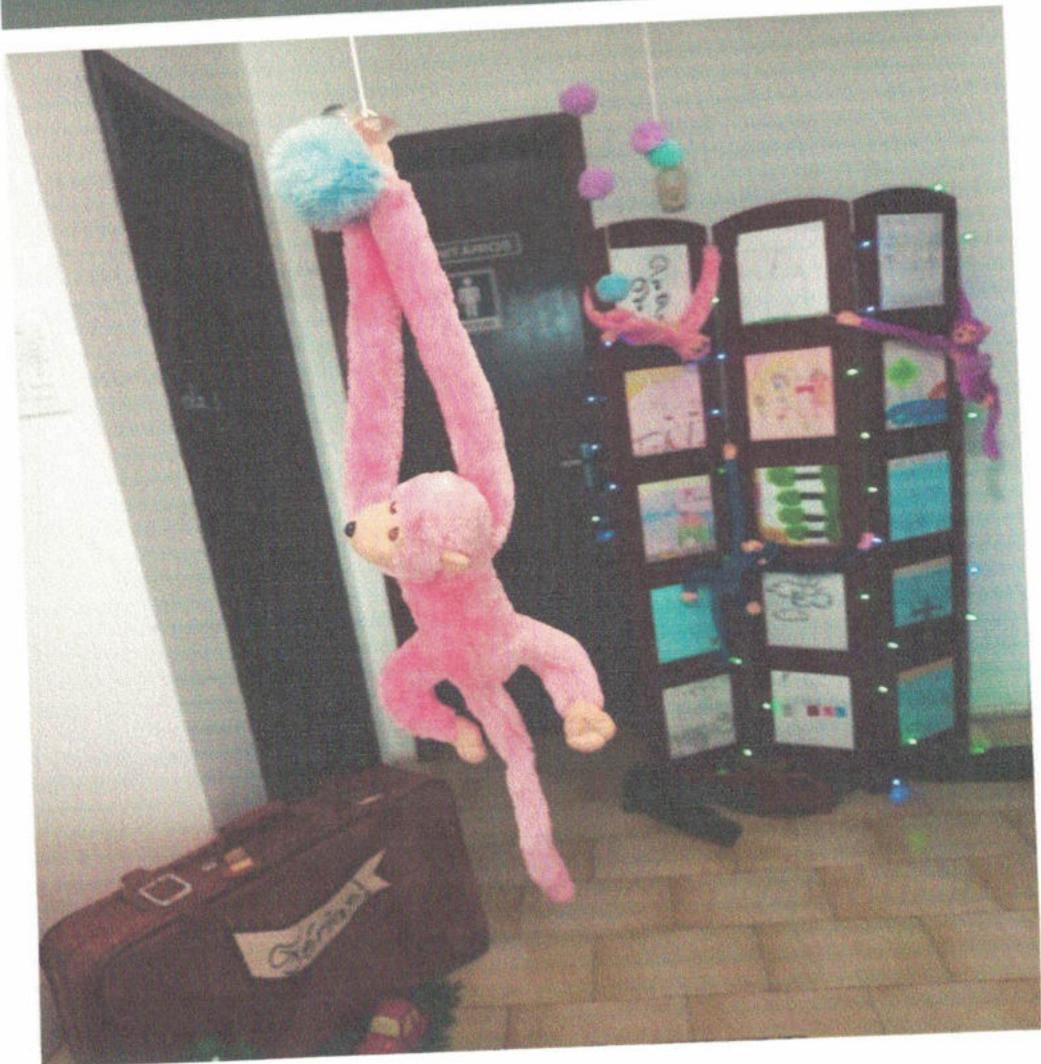


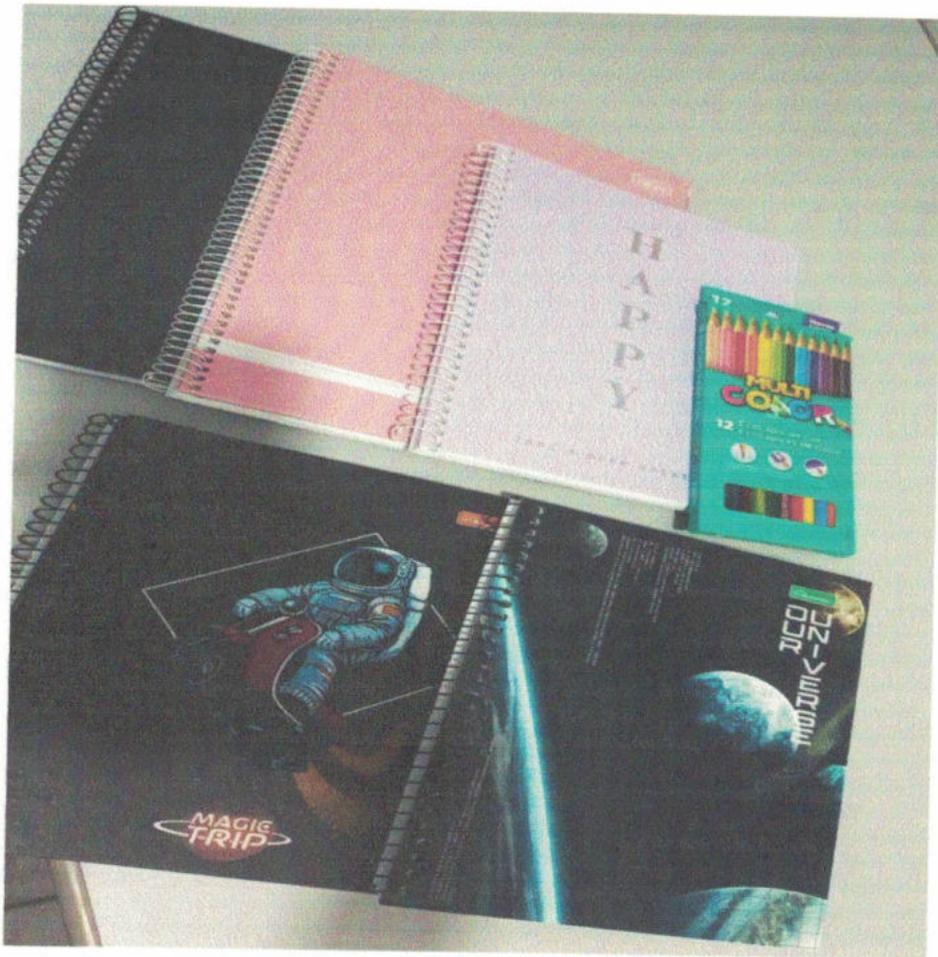
JÉSSICA MARTINS
PSICÓLOGA CLÍNICA



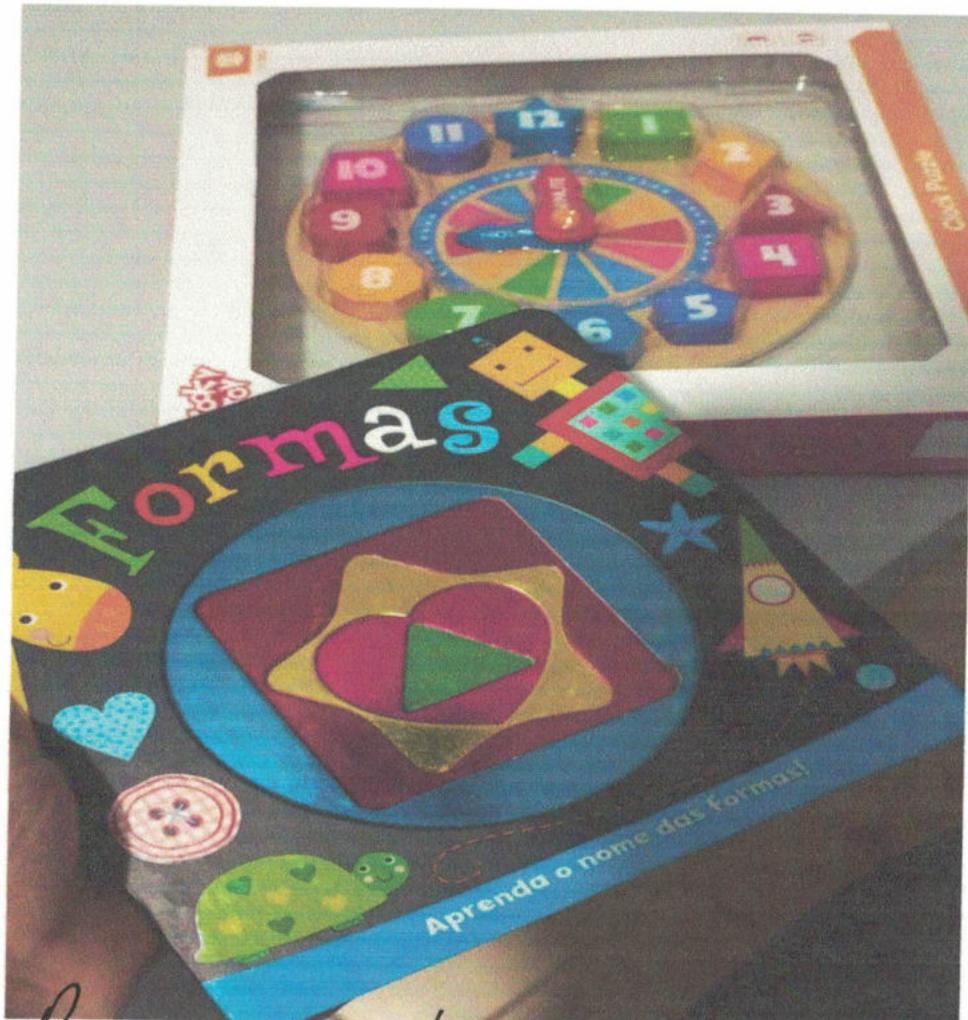
INSTAGRAM: @COMADBALCAMBORIU
19-JULHO-23







- Material destinado a atividades sugeridas pelos profissionais aos pacientes.



Renovação de brinquedos educativos e
tecnologia

RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

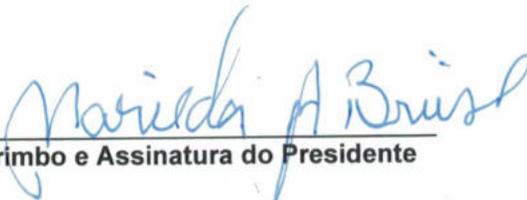
CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

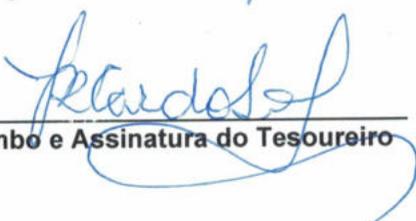
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
2º T.AD	05		R\$ 5.208,00

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à **05ª** parcela do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021 2º T.A.D. , autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a **Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar.** No ano de 2023, será oferecido 180 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 14 DE AGOSTO DE 2023.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

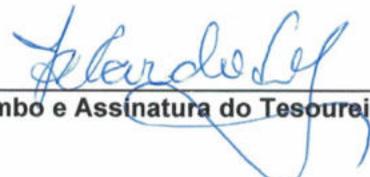
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 13/2021	08	09	RS 64.697,05

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à **08ª** parcela do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 13/202, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a **Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar. No ano de 2023, será oferecido 180 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.**

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 14 DE AGOSTO DE 2023.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
369129 / 2023	14/08/2023	12/11/2023

CPF / CNPJ:	NOME / RAZÃO SOCIAL:
76.708.098/0001-06	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

ATIVIDADE CNAE:

8720401 - Atividades de centros de assistência psicossocial

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: 2870, 903

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 88330-358

AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C23369129N9532D82

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
<https://www.bc.sc.gov.br/>



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**
CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **230140226155850**
Data de emissão: **14/08/2023 10:22:28**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **10/02/2024**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ: 76.708.098/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:21:20 do dia 14/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/02/2024.

Código de controle da certidão: **601D.5FBE.1D6E.199C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 12ª REGIÃO
CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

Certidão n. **89849/2023**

Expedição: **14-08-2023 10h35m03s**

Código de autenticidade: **BRNS.GB2V**

Certifica-se, após pesquisa nas bases de dados de processos físicos e eletrônicos que tramitam no TRT da 12ª Região (Santa Catarina), que **NÃO CONSTA** processo em tramitação contra **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS** e/ou com o CNPJ nº **76.708.098/0001-06**.

OBSERVAÇÕES:

- 1) A pesquisa nas bases de dados de processos físicos e eletrônicos do TRT da 12ª Região (Santa Catarina) é realizada pelo CPF ou CNPJ informado, pela grafia do nome ou razão social vinculada ao CPF ou CNPJ conforme informado pelo consulente e, se for o caso, pela grafia da variação do nome informada pelo consulente na pesquisa opcional.
- 2) A aceitação dessa certidão é válida somente com a apresentação de documento de identificação onde conste o nome ou razão social com a EXATA GRAFIA fornecida pelo consulente quando da geração dessa certidão. Existindo divergências na grafia do nome ou razão social entre documentos de identificação, exige-se a geração de certidões para cada grafia existente.
- 3) A busca realizada não contempla processos arquivados definitivamente, bem como as classes judiciais descritas abaixo:
 - em primeiro grau: Ações de Consignação em Pagamento, Cartas de Ordem, Embargos de Terceiro, Inquérito para Apuração de Falta Grave, Interdito Proibitório (Interdito), Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo e Reintegração/Manutenção de Posse; e
 - em segundo grau: as classes processuais originárias: Arguição de Inconstitucionalidade, Cartas de Ordem, Conflito de Competência, Exceção de Impedimento, Exceção de Suspeição, Incidente de Resolução de Demandas Repetitivas, Incidente de Uniformização de Jurisprudência, Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo, Pedido de Revisão do Valor da Causa e Recurso de Multa.
- 4) Há possibilidade de tratar-se de homônimo quando o resultado da pesquisa não associar número de CPF ou CNPJ ao nome do(a) reclamado(a) e ao número do processo.
- 5) O(A) interessado(a) que discordar do resultado apresentado nesta certidão deve dirigir-se à Unidade Judiciária mais próxima (Foros Trabalhistas, Varas do Trabalho ou Tribunal Regional do Trabalho) para eventuais esclarecimentos.
- 6) A autenticidade desta certidão pode ser confirmada em até 180 (cento e oitenta) dias a partir de sua emissão na página do TRT da 12ª Região (<http://www.trt12.jus.br>), em {Serviços/Certidões/Certidão Eletrônica de Ações Trabalhistas (CEAT)/Autenticar CEAT}.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 76.708.098/0001-06
Certidão n°: 40936822/2023
Expedição: 14/08/2023, às 11:36:09
Validade: 10/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **76.708.098/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.708.098/0001-06
Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Endereço: R 2870 903 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-360

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/07/2023 a 24/08/2023

Certificação Número: 2023072605430554782624

Informação obtida em 14/08/2023 11:36:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

PARECER DO CONSELHO FISCAL

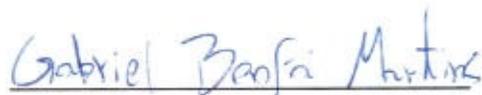
O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n.º **07** do Termo de Colaboração, **FMDCA N.º 013/2021** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 10 de agosto de 2023.



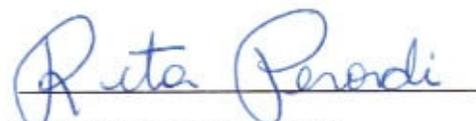
Presidente do Conselho Fiscal

CPF:



Membro: Conselho Fiscal

CPF:



Membro: Conselho Fiscal

CPF: